



## **UPA 24h IRAJÁ**

**Relatório de Execução**

**Competência 10/2017**

**Contrato de Gestão nº 004/2017**



## **Lista de Abreviaturas**

CTA - Comissão Técnica de Apoio

CAF - Comissão de Acompanhamento e Fiscalização

CCIH – Comissão de Controle de Infecção Hospitalar

CID – Código Internacional de Doenças

OSS - Organização Social de Saúde

SACG - Superintendência de Acompanhamento dos Contratos de Gestão

SES/RJ - Secretaria Estadual de Saúde do Estado do Rio de Janeiro

UPA – Unidade de Pronto Atendimento







## Sumário

|       |  |    |
|-------|--|----|
| 1     | Apresentação .....   | 4  |
| 2     | Produção Assistencial.....   | 5  |
| 3     | Indicadores de Desempenho.....   | 8  |
| 3.1   | Indicador 1: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento por classificação de risco... 9                         |    |
| 3.1.1 | Indicador 1.1: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos ..... | 9  |
| 3.2   | Indicador 1.2: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como verdes .....   | 10 |
| 3.3   | Indicador 2: Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação.....  | 11 |
| 3.4   | Indicador 3: Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelho.....                           | 12 |
| 3.5   | Indicador 4: Proporção de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem ....                           | 13 |
| 3.6   | Indicador 5: Taxa de mortalidade nas UPAS .....  | 14 |
| 3.7   | Indicador 6: Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas .....                                 | 15 |
| 3.8   | Indicador 7: Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas .....                                    | 16 |
| 3.9   | Indicador 8: Tempo porta eletrocardiograma .....   | 16 |
| 3.10  | Indicador 9: Faturamento SUS .....   | 17 |
| 3.11  | Indicador 10: Resolubilidade da Ouvidoria.....   | 18 |
| 4     | Anexo .....  | 20 |
| 4.1   | Anexo 1: Relatório de Produção Diária.....   | 20 |
| 4.2   | Anexo 2: Tempos por Classificação de Risco .....   | 22 |
| 4.3   | Anexo 3: Ata de Óbito.....   | 23 |
| 4.4   | Anexo 4: Tempo Porta eletrocardiograma.....  | 24 |
| 4.5   | Anexo 5: Planilha de Procedimentos e Exames .....  | 26 |
| 4.6   | Anexo 6: Ouvidoria .....   | 29 |
| 5     | Assinatura.....  | 30 |
| 6     | Recursos Financeiros.....  | 31 |
| 6.1   | Fluxo de Caixa.....  | 31 |
| 6.2   | Despesas Realizadas.....   | 32 |
| 6.3   | Conciliação Bancária.....  | 32 |
| 6.4   | Demonstrativo Contábil Operacional .....   | 32 |
| 7     | Relatório Administrativo .....   | 32 |
| 7.1   | Aquisição de Bens Duráveis.....  | 32 |



|  |     |
|--|-----|
| 7.2 Aquisição de Outros Investimentos.....                         | 32  |
| 7.3 Recursos Humanos.....  | 33  |
| 7.4 Serviços de Terceiros Contratados.....                         | 34  |
| 8 Anexo B.....   | 36  |
| 8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica.....           | 36  |
| 8.2 Extratos Bancários.....  | 37  |
| 8.3 Demonstrativo de Folha de Pagamento.....                       | 43  |
| 8.3.1 – GT.....  | 43  |
| 8.3.2 – UNIDADE.....   | 51  |
| 8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão..... | 105 |
| 9 Contracheques e/ou comprovantes de abono.....                    | 123 |
| 10 Tributos.....   | 197 |
| 10.1 Pessoa Física.....  | 197 |
| 10.2 Pessoa Jurídica.....  | 258 |
| 11 Certidões.....  | 273 |
| 12 Balancete.....  | 280 |

## 1 Apresentação

O presente relatório tem por objetivo descrever e apresentar as atividades assistenciais de saúde, financeiras e administrativas desenvolvidas pela Unidade de Pronto Atendimento 24h – UPA IRAJÁ durante mês de OUTUBRO/2017, relacionadas ao primeiro mês do Contrato de Gestão 004/2017, celebrado com a Secretaria Estadual de Saúde – SES/RJ e a Organização Social Viva Rio – OSS Viva Rio.

Conforme descrito em contrato, dado que o mês de setembro é o mês de início do contrato, a produção assistencial não será objeto de cobrança de meta, em virtude de compreender um período de implantação do Contrato de Gestão.

A fim de monitorar e avaliar o desempenho das Organizações Sociais no cumprimento das metas estabelecidas em contrato, a Comissão Técnica de Apoio – CTA estabelece linhas de ações, as quais este documento está estruturado em conformidade com os eixos em análise. Segue



neste relatório, indicadores de desempenho, verificação de metas e aprimoramento do serviço de saúde prestado pela UPA Irajá.

## **2 Produção Assistencial**

No âmbito assistencial, além da preocupação de sistematizar e consolidar as informações entre a produção contratada e a realizada, o VIVARIO tem como objetivo garantir a contratação de profissionais tecnicamente qualificados para atender adultos e crianças nos casos de urgência e emergência, com o intuito de oferecer aos usuários serviços assistenciais de excelência, garantindo o funcionamento ininterrupto da unidade.

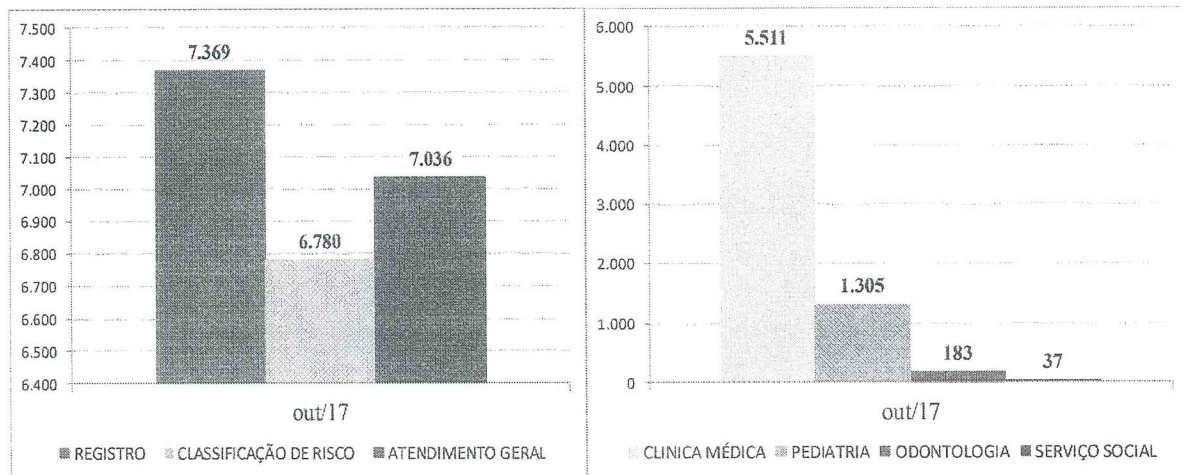
O atendimento na unidade inicia-se com o Acolhimento ao usuário onde, é realizada a primeira avaliação superficial com base na queixa principal e nos sinais vitais que são aferidos neste momento, no acolhimento já é possível identificar um potencial risco de agravamento do seu quadro clínico. Em seguida, o usuário ou seu acompanhante se dirige ao registro para fornecer dados relacionados ao cadastro no prontuário eletrônico do usuário (PEP), após preenchimento ou atualização das informações o mesmo segue para o primeiro atendimento, a Classificação de Risco, que é realizado apenas por enfermeiro. Após ser atribuído um risco considerando os sinais e sintomas relatados pelo usuário e tendo em vista o protocolo de classificação de risco, o usuário





poderá aguardar pelo atendimento nos consultórios ou ser conduzido diretamente para as salas de observação.

**Gráfico 1: Atividades assistenciais: Registro, Classificação de Risco e Atendimento Geral - UPA 24h Irajá, OUTUBRO/2017**



Fontes: UPA 24h Irajá

Sistema *Klinikos*

Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Nas Atividades Assistenciais da UPA Irajá referente à Competência 10/2017 foram registrados 7.369 pacientes, uma média diária de 238 registros, um total de 6.780 pacientes foram classificados quanto ao risco, uma média de 219 classificações/dia. Quanto ao total de atendimentos, foram realizados 7.036 atendimentos gerais, destes 6.816 foram atendimentos médicos (5.511 de Clínica Médica e 1.305 de Pediatria) com uma média de 220 atendimentos/dia (178 de clínica médica e 42 de pediatria), 183 usuários foram atendidos pela odontologia e 37 usuários buscaram a unidade e foram atendidos pelo serviço social. (Anexo 1)

Nota-se, com relação a evasão dos pacientes registrados para atendimento médico, que um total de 338 usuários desistiram do atendimento no presente mês (9%). Dos pacientes que desistiram no intervalo de tempo entre a classificação de risco e o atendimento médico, 83% foram classificados com risco verde. Segundo a coordenação da unidade, apesar do tempo médio para atendimento dos usuários classificados com risco verde ser em média de 50 minutos, os usuários referem desistir do atendimento devido ao tempo de espera por buscar atendimento imediato.

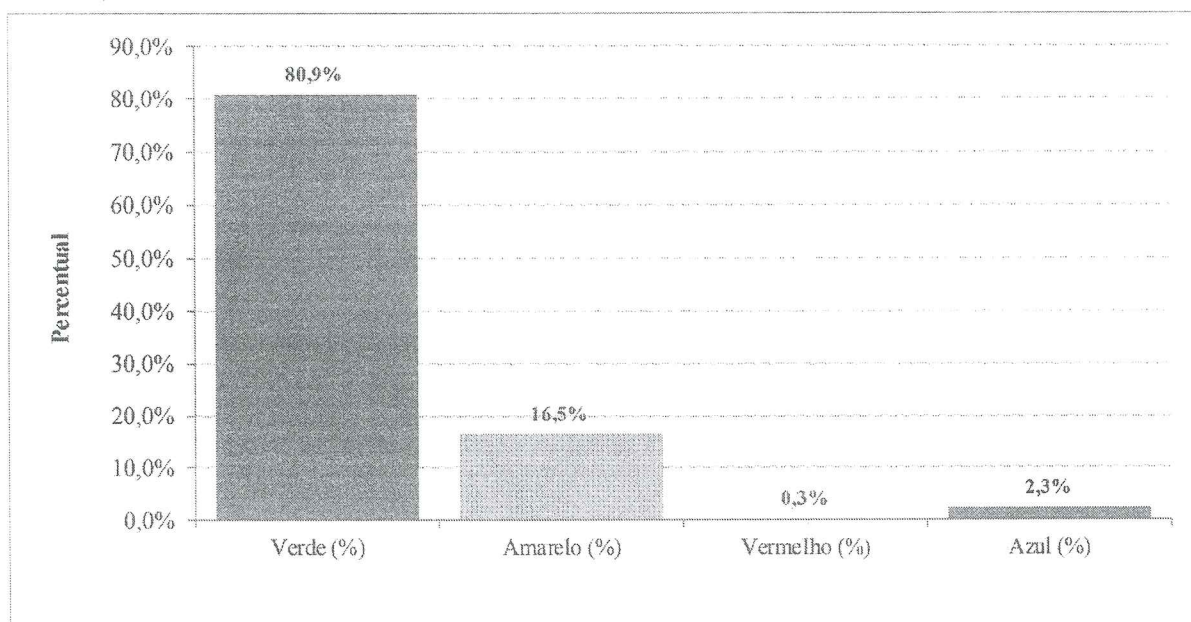
**Tabela 1: Atendimento médico – UPA Irajá, OUTUBRO/2017**



| ATIVIDADES         | REAL  | META          | REAL/dia | META/dia |
|--------------------|-------|---------------|----------|----------|
| ATENDIMENTO MÉDICO | 6.816 | 7.749 a 9.471 | 220      | 287      |

Fontes: UPA 24h Irajá  
Sistema Klinikos  
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

**Gráfico 2: Classificação de Risco: Verde, Amarelo e Vermelho - UPA 24h Irajá, OUTUBRO/2017**



Fontes: UPA 24h Irajá  
Sistema Klinikos





Sistemas de Informação OSS Viva Rio

Com relação ao risco observa-se que 80,9% dos usuários foram classificados como verde, 16,5% de usuários classificados como amarelo, 0,3% usuários classificados como vermelho e 2,3% usuários classificados como azul. Quanto ao total de atendimentos, ocorreram 5.480 atendimentos médicos de usuários classificados com risco verde, 1.117 atendimentos com risco amarelo, 18 com risco vermelho, e 159 com risco azul no presente mês.

### 3 Indicadores de Desempenho

Os indicadores de desempenho são ferramentas desenvolvidas como a finalidade de monitorar e avaliar garantindo o aprimoramento constante e eficaz, das ações de vigilância em saúde.

A seguir são apresentados os valores dos 10 indicadores de desempenho em avaliação gerado na UPA Irajá para o início do contrato de gestão, onde 05 dos 10 citados atingiram e/ou superaram as metas estabelecidas, totalizando 60 pontos e com conceito C.

**Tabela 2: Indicadores de Desempenho – UPA 24h Irajá, OUTUBRO/2017**

| INDICADORES DE DESEMPENHO |   |   | out/17              |      |                           |    |
|---------------------------|---|---|---------------------|------|---------------------------|----|
|                           |   |   | Resultado Alcançado | Meta | Pontos                    |    |
| 1.1                       | Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos | Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como amarelos  | 31.718              | 30   | ≤30 min, 95% dos amarelos | 5  |
|                           |   | Número de atendimentos de pacientes classificados como amarelos               | 1.070               |      |                           |    |
| 1.2                       | Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como verdes   | Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como verdes    | 207.989             | 41   | ≤120 min 90% dos verdes   | 5  |
|                           |   | Número de atendimentos de pacientes classificados como verdes                 | 5.057               |      |                           |    |
| 2                         | Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação                                       | Número de pacientes-dia no mês (leitos de observação da UPA)                  | 230                 | 57   | 24h                       | 0  |
|                           |   | Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA)             | 97                  |      |                           |    |
| 3                         | Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelhos                       | Número de internações hospitalares dos pacientes classificados como vermelhos | 6                   | 26%  | ≥90%                      | 0  |
|                           |   | Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos                     | 23                  |      |                           |    |
| 4                         | Proporção de pacientes >14 anos classificados   | Total de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco por enfermeiro     | 5.569               | 96%  | ≥90%                      | 10 |



|                 |   |  |       |       |        |           |
|-----------------|---|--|-------|-------|--------|-----------|
|                 | quanto ao risco pela enfermagem   | Total de pacientes >14 anos registrados  | 5.817 |       |        |           |
| 5               | Taxa de mortalidade nas UPAS  | Número de pacientes que evoluíram para óbito   | 15    | 0,2%  | ≤0,10% | 0         |
|                 |   | Número de atendimentos realizados  | 7.036 |       |        |           |
| 6               | Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas | Número de pacientes da sala amarela regulados antes de 24 horas                      | 42    | 1,0   | 1,00   | 0         |
|                 |   | Total de pacientes na sala amarela adulta inseridos na regulação                     | 44    |       |        |           |
| 7               | Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas    | Número de pacientes com menos de 12h na sala vermelha regulados                      | 21    | 0,9   | 1,00   | 0         |
|                 |   | Total de pacientes na sala vermelha  | 23    |       |        |           |
| 8               | Tempo porta eletrocardiograma   | Número de pacientes com dor torácica que realizaram ECG em menos de 10 minutos       | 9     | 42,9% | 100%   | 0         |
|                 |   | Total de pacientes com queixa de dor torácica  | 21    |       |        |           |
| 9               | Faturamento SUS   | Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SIA | 7.036 | 100%  | 100%   | 15        |
|                 |   | Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social)             | 7.036 |       |        |           |
| 10              | Resolubilidade da Ouvidoria   | Total de manifestações resolvidas  | 4     | 100%  | ≥90%   | 10        |
|                 |   | Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas                             | 4     |       |        |           |
| <b>Total</b>    |   |  |       |       |        | <b>45</b> |
| <b>Conceito</b> |   |  |       |       |        | <b>C</b>  |

### 3.1 Indicador 1: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento por classificação de risco

*Conceito:* Tempo médio entre a chegada e o atendimento médico – corresponde à média dos tempos entre a chegada à unidade e o atendimento médico para cada classificação de risco.

Conforme o Contrato de Gestão 004/2017, este indicador foi dividido em 02 subitens, que estão descritos abaixo.

#### 3.1.1 Indicador 1.1: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>1.1 Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como amarelos</b> | <b>out/17</b>      |
| Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como amarelos                                     | 31.718             |
| Número de atendimentos de pacientes classificados como amarelos  | 1.070              |
| <b>Meta</b>  | <b>≤30 minutos</b> |
|  | <b>30</b>          |





Pontos

5

5

*Numerador:*  $\sum$  dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como amarelos x 100

*Denominador:* Número de atendimentos de pacientes classificados como amarelos

*Meta:*  $\leq 30$  minutos, 95% dos amarelos e pontuação de 5 pontos quando atingida.

*Fonte:* INTUS (ECO Sistemas) (Anexo 2)

Para este mês, dos 1.070 pacientes classificados como amarelos, estes totalizaram 31.718 horas o que corresponde um tempo médio de 30 minutos, ou seja, dentro do tempo estipulado de 30, atingindo a meta.

### 3.2 Indicador 1.2: Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como verdes

| 1.2 Tempo médio entre a chegada à unidade e o atendimento médico de pacientes classificados como verdes | out/17    |
|---|-----------|
| Somatório dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como verdes                              | 207.989   |
| Número de atendimentos de pacientes classificados como verdes   | 5.057     |
| <b>Meta</b> $\leq 120$ minutos  | <b>41</b> |
| <b>Pontos</b>   | <b>5</b>  |

*Numerador:*  $\sum$  dos tempos de Atendimento de pacientes classificados como verdes x 100

*Denominador:* Número de atendimentos de pacientes classificados como verdes

*Meta:*  $\leq 120$  minutos, 95% dos verdes e pontuação de 5 pontos quando atingida.

*Fonte:* INTUS (ECO Sistemas) (Anexo 2)







Para este mês, dos 5.057 pacientes classificados como verdes, estes totalizaram 207.989 horas, o que corresponde um tempo médio de 41 minutos, abaixo do tempo estipula de 120 minutos, atingindo a meta estabelecida.

### 3.3 **Indicador 2: Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação**

| <b>2. Tempo médio de permanência de pacientes em leitos de observação</b> |                 | <b>out/17</b> |
|---|-----------------|---------------|
| Número de pacientes-dia no mês (leitos de observação da UPA)              |                 | 230           |
| Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA)         |                 | 97            |
| <b>Meta</b>   | <b>24 horas</b> | <b>57</b>     |
| <b>Pontos</b>   | <b>10</b>       | <b>0</b>      |

*Numerador:* Número de pacientes-dia no mês (leitos de observação da UPA) x 24h

*Denominador:* Total de pacientes com saída no mês (leitos de observação da UPA)

*Meta:* 24 horas e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Livro das salas de observação

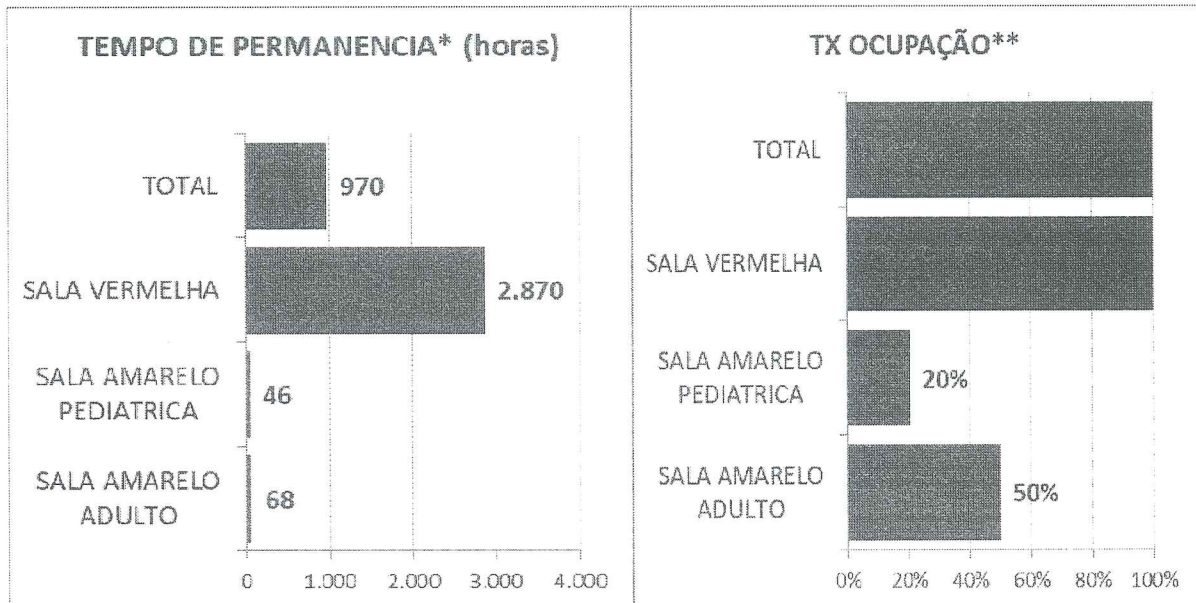
Na unidade estão disponíveis 15 leitos para observação, 10 leitos na sala de observação amarela adulto, 03 leitos na sala amarela pediátrica e 02 leitos na sala vermelha. As observações na sala amarela adulto correspondem a 69% do total de observações, enquanto as observações da sala amarela pediátrica correspondem em média a 8% e as da sala vermelha correspondem em média a 23% do total de observações.

Na competência analisada 104 usuários estiveram em observação nas salas amarela adulto/isolamento, amarela pediátrica e vermelha, o que equivale a 230 paciente-dia e 97 saídas, e representa um total 57 horas de permanência (68h na sala amarelo adulto, 46h na sala amarela pediátrica e 42h na sala vermelha), não atingindo a meta. (Gráfico 3)

Ao analisar o Gráfico 3 verifica-se que apesar do tempo de permanência prolongado, a unidade tem uma taxa de ocupação de 49%, tendo 50% de ocupação da sala amarela adulto, 23% da sala amarela pediátrica, e 87% de ocupação na sala vermelha. Sendo assim, uma vez que as solicitações de vagas são feitas através do Sistema Estadual de Regulação (SER) e do Sistema de Regulação on-line (Sisreg), a OSS não possui governabilidade sobre o processo de transferência

desse paciente, este fato pode proporcionar um aumento da taxa de ocupação e do tempo de permanência nas salas de observação.

**Gráfico 3: Tempo de permanência e taxa de ocupação nas salas de observação: Amarelo Adulto, Pediátrica e Vermelha - UPA 24h Irajá, OUTUBRO/2017**



Fontes: UPA 24h Irajá  
Sistemas de Informação OSS Viva Rio

**3.4 Indicador 3: Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelho**

| 3. Proporção de internações hospitalares de pacientes classificados como vermelhos |             | out/17       |
|--|-------------|--------------|
| Número de internações hospitalares dos pacientes classificados como vermelhos      |             | 6            |
| Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos                          |             | 23           |
| <b>Meta</b>  | <b>≥90%</b> | <b>26,1%</b> |
| <b>Pontos</b>  | <b>10</b>   | <b>0</b>     |

*Numerador:* Número de internações hospitalares dos pacientes classificados como vermelhos x 100

*Denominador:* Número absoluto de pacientes classificados como vermelhos





*Meta:*  $\geq 90\%$  e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Livro de observação da Sala Vermelha

Com relação a classificação de risco vermelho, a mesma foi atribuída para um total de 31 usuários, porém para o cálculo do indicador foram desconsiderados 08 pacientes que evoluíram a óbito em um tempo inferior a 6 horas. Dessa forma, dos 23 pacientes classificados como vermelhos, 06 foram transferidos para outras unidades.

Com relação aos óbitos em um tempo inferior a 6 horas de permanência, em alguns casos o paciente apesar de regulado não é transferido devido à instabilidade e gravidade do quadro clínico do mesmo considerando que a transferência imediata, sem que este tenha condições clínicas, pode comprometer ainda mais a saúde do paciente.

### 3.5 **Indicador 4: Proporção de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem**

| <b>4. Proporção de pacientes &gt;14 anos classificados quanto ao risco pela enfermagem</b> |                               | <b>out/17</b> |
|--|-------------------------------|---------------|
| Total de pacientes > 14 anos classificados quanto ao risco por enfermeiro                  |                               | 5.569         |
| Total de pacientes >14 anos registrados  |                               | 5.817         |
| <b>Meta</b>  | <b><math>\geq 90\%</math></b> | <b>95,7%</b>  |
| <b>Pontos</b>  | <b>10</b>                     | <b>10</b>     |

*Numerador:* Total de pacientes >14 anos classificados quanto ao risco por enfermeiros x 100

*Denominador:* Total de pacientes >14 anos registrados

*Meta:*  $\geq 90\%$  e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Klinikos (ECO Sistemas) (Anexo 1)

Para o presente mês, 5.817 usuários com idade superior a 14 anos foram registrados e destes 5.569 classificados quanto ao risco pelo enfermeiro obtendo um percentual aproximado de 95,7%, sendo assim a meta estabelecida foi superada.





O primeiro atendimento é realizado por um profissional de Enfermagem de nível superior treinado e capacitado com base no protocolo de acolhimento e classificação de risco, levando em consideração os sinais e sintomas, avaliando os fatores de risco e vulnerabilidade. A partir desta avaliação é atribuída uma cor ao paciente que caracteriza o risco que o mesmo possui. Desta forma define-se qual paciente deve ser atendido de forma emergencial, ou seja, de maior gravidade seja avaliado pelo médico precocemente. A Classificação de risco tem por objetivo estabelecer prioridade para o atendimento da população que acessa o serviço da unidade de pronto atendimento.

### 3.6 Indicador 5: Taxa de mortalidade nas UPAS

| 5. Taxa de mortalidade nas UPAS |  | out/17      |
|---------------------------------|--|-------------|
|                                 | Número de pacientes que evoluíram para óbito | 15          |
|                                 | Número de atendimentos realizados            | 7.036       |
| <b>Meta</b>                     | <b>≤0,10%</b>                                | <b>0,2%</b> |
| <b>Pontos</b>                   | <b>10</b>                                    | <b>0</b>    |

*Numerador:* Número de pacientes que evoluíram para óbito x 100

*Denominador:* Número de atendimentos realizados

*Meta:* ≤0,10% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Coordenação da unidade; e Ata da Comissão de Óbito ([Anexo 3](#))

Dos 15 óbitos ocorridos no presente mês, todos na unidade, o que corresponde a uma taxa de mortalidade de 0,2% conforme o cálculo do indicador, sendo as causas relacionadas: 3 por Causa Indeterminada, 2 por Infarto Agudo do Miocárdio, 2 por Sepse, 2 por Choque Cardiogênico, 2 por Choque Séptico, 1 por Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, 1 por Doença pelo HIV resultante em doença infecciosa, 1 por Choque Hipovolêmico, 1 por Broncoaspiração. Todos os óbitos registrados no mês foram analisados pela comissão de óbitos.



Com relação ao tempo de permanência, 08 ocorreram com tempo menor de 24h e 07 com tempo maior que 24h. Com isso, observa-se que os pacientes que evoluíram para óbito em menos que  $\leq 24h$  apresentavam quadro clínico considerado grave e às comorbidades associadas.

Segundo a comissão de revisão de óbitos, houve um aumento do registro de causa indeterminada nas Declarações de Óbitos, por não haver um serviço de verificação de óbitos, os profissionais médicos não têm ferramentas para elucidação diagnóstica mais específica o que resulta no aumento das causas inespecíficas nas declarações de óbitos. Todavia, apesar do médico ter autonomia para determinar o tipo de causa que constatar, a coordenação orienta estes profissionais a buscarem o maior número de dados clínicos em boletins de atendimentos anteriores do paciente na unidade e junto a família.

### 3.7 Indicador 6: Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas

| 6. Regulação dos pacientes das salas amarelas em tempo inferior a 24 horas |          | out/17     |
|--|----------|------------|
| Número de pacientes da sala amarela regulados antes de 24 horas            |          | 42         |
| Total de pacientes na sala amarela adulta inseridos na regulação           |          | 44         |
| <b>Meta</b>  | <b>1</b> | <b>1,0</b> |
| <b>Pontos</b>  | <b>5</b> | <b>0</b>   |

*Numerador:* Número de pacientes da sala amarela, regulados antes de 24 horas.

*Denominador:* Total de pacientes na sala amarelo adulta, inseridos na regulação.

*Meta:* 1 e pontuação de 5 pontos quando atingida.

*Fonte:* Livro de observação da Sala Amarela

Com relação à regulação, um total de 44 pacientes foram inseridos no sistema de regulação, destes 42 foram regulados em um período inferior a 24 horas. Convém informar que dos 44 pacientes regulados 08 foram transferidos (18%), 24 tiveram como tipo de saída alta por decisão médica (55%), 07 permaneceram na unidade (16%), 05 foram encaminhados a sala vermelha (11%) devido ao agravamento do quadro, destes que foram encaminhados a sala vermelha 02 evoluíram a óbito (40%).



### 3.8 Indicador 7: Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas

| 7. Regulação de pacientes na sala vermelha em tempo inferior a 12 horas |           | out/17     |
|---|-----------|------------|
| Número de pacientes com menos de 12h na sala vermelha regulados         |           | 21         |
| Total de pacientes na sala vermelha                                     |           | 23         |
| <b>Meta</b>   | <b>1</b>  | <b>0,9</b> |
| <b>Pontos</b>   | <b>10</b> | <b>0</b>   |

*Numerador:* Número de pacientes com menos de 12h na sala vermelha, regulados.

*Denominador:* Total de pacientes na sala vermelha.

*Meta:* 1 e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Livro de observação da Sala Vermelha

Com relação a classificação de risco vermelho, a mesma foi atribuída para um total de 31 usuários, 08 pacientes que evoluíram a óbito em um tempo inferior a 6 horas. Dessa forma, dos 23 pacientes classificados como vermelhos, 21 foram regulados no tempo inferior a 12 horas.

Com relação ao destino, observa-se que dos 21 pacientes classificados com risco vermelho regulados, 07 tiveram uma piora do quadro clínico e evoluíram para óbito (33%), 06 foram transferidos (28,5%), 06 foram encaminhados à sala amarela após melhora do quadro (28,5%).

### 3.9 Indicador 8: Tempo porta eletrocardiograma

| 8. Tempo porta eletrocardiograma   |             | out/17       |
|--|-------------|--------------|
| Número de pacientes com dor torácica que realizaram ECG em menos de 10 minutos |             | 9            |
| Total de pacientes com queixa de dor torácica                                  |             | 21           |
| <b>Meta</b>  | <b>100%</b> | <b>42,9%</b> |
| <b>Pontos</b>  | <b>10</b>   | <b>0</b>     |







*Numerador:* Número de pacientes com dor torácica que realizaram ECG em menos de 10 minutos x 100

*Denominador:* Total de pacientes com queixa de dor torácica

*Meta:* 100% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Coordenação da unidade (Anexo 4)

Conforme descrito pela comissão de revisão de prontuários, quanto aos pacientes que foram atendidos e inseridos no protocolo de dor torácica, no mês de outubro foram registrados um total de 21 paciente, dos quais 13 foram diagnosticados com IAM, destes 06 foram trombolizados. Os demais pacientes foram diagnosticados como Angina, Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC), Precordialgia Inespecífica, Endocardite, Arritmias e outros. Dentre os 21 atendidos no protocolo, em 09 usuários o exame Eletrocardiograma (ECG) foi realizado em menos de 10 minutos. Ainda de acordo com a comissão, a coordenação está analisando as possíveis estratégias para que todos os usuários que estiverem no protocolo tenham o ECG realizado no tempo estipulado pelo protocolo.

### 3.10 Indicador 9: Faturamento SUS

| 9. Faturamento SUS   |             | out/17        |
|--|-------------|---------------|
| Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SIA |             | 7.036         |
| Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social)             |             | 7.036         |
| <b>Meta</b>  | <b>100%</b> | <b>100,0%</b> |
| <b>Pontos</b>  | <b>15</b>   | <b>15</b>     |

*Numerador:* Total de atendimentos (médicos, odontológicos, assistente social) registrados no SIA x 100

*Denominador:* Total de pacientes atendidos (médicos, odontológicos, assistente social)

*Meta:* 100% e pontuação de 15 pontos quando atingida.

*Fonte:* Planilha de Procedimentos (Anexo 5)

Foram realizados neste mês, 7.036 procedimentos de atendimento, destes 6.816 atendimentos médicos em unidade de pronto atendimento (96,8%), 183 atendimentos de urgência



na atenção especializada (atendimento da odontologia) (2,6%), 37 consultas de profissionais de nível superior na atenção especializada exceto médico (0,6%).

### 3.11 Indicador 10: Resolubilidade da Ouvidoria

| 10. Resolubilidade da Ouvidoria                          |      | out/17 |
|--|------|--------|
| Total de manifestações resolvidas                        |      | 4      |
| Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas |      | 4      |
| Meta   | ≥90% | 100,0% |
| Pontos   | 10   | 10     |

*Numerador:* Total de manifestações resolvidas x 100

*Denominador:* Total de reclamações, solicitações e denúncias recebidas

*Meta:* ≥90% e pontuação de 10 pontos quando atingida.

*Fonte:* Ouvidoria Vivario (Anexo 6)

No presente mês recebemos 4 ouvidorias e todas foram devidamente respondidas. Portanto, alcançamos o resultado de 100% para indicador em questão.





### ***SISTEMAS DE INFORMAÇÕES***

Declaro para os devidos fins que todas as informações que constam neste documento são verídicas e refletem as atividades realizadas na Unidade de Pronto Atendimento 24h - Irajá.

Todos os dados que compõe as produções e indicadores apresentados foram gerados e documentados podendo ser apresentados a qualquer tempo aos membros desta CTA caso haja necessidade.

O setor de Sistemas de Informações da OSS Viva Rio fica à disposição desta CTA para esclarecimentos de quaisquer informações que compõem este documento.

Atenciosamente,

Rio de Janeiro, 10 de novembro de 2017.

---

DAYANE PONTES S. DA FONSECA / JULIANA MOREIRA DE O. FERREIRA

ANALISTA DE INFORMAÇÕES - UPA IRAJÁ

OSS VIVA RIO

---

SILVIO ALEXANDRE FIGUEIRA MAFFEI

COORDENADOR DE SISTEMAS DE INFORMAÇÃO


OSS VIVA RIO



## 4 Anexo

### 4.1 Anexo 1: Relatório de Produção Diária

Fonte: Sistema Klinikos/ ECO Sistemas

|  Governo do Estado do Rio de Janeiro<br>Secretaria Estadual de Saude - SES<br>Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá |                         |
|--|-------------------------|
| <b>Produção diária por setor</b>   |                         |
| Período..:   | 01/10/2017 a 31/10/2017 |
| Turno da   | 24 horas                |
| <b>ACOLHIMENTO</b>   |                         |
| <b>Clinica</b>   | <b>Total</b>            |
| ASSISTENTE SOCIAL  | 34                      |
| CLINICA MÉDICA   | 5.402                   |
| ODONTOLOGIA  | 183                     |
| PEDIATRIA  | 1.236                   |
| <b>Total por Setor</b>   | <b>6.855</b>            |
| <b>URGÊNCIA</b>  |                         |
| <b>Clinica</b>   | <b>Total</b>            |
| ASSISTENTE SOCIAL  | 19                      |
| CLINICA MÉDICA   | 5.817                   |
| ODONTOLOGIA  | 196                     |
| PEDIATRIA  | 1.337                   |
| <b>Total por Setor</b>   | <b>7.369</b>            |
| <b>EMERGÊNCIA</b>  |                         |
| <b>Clinica</b>   | <b>Total</b>            |
| CLINICA MÉDICA   | 1                       |
| <b>Total por Setor</b>   | <b>1</b>                |
| <b>CLASSIFICAÇÃO DE RISCO</b>  |                         |
| <b>Clinica</b>   | <b>Total</b>            |
| CLINICA MÉDICA   | 5.569                   |
| ODONTOLOGIA  | 9                       |
| PEDIATRIA  | 1.202                   |
| <b>Total por Setor</b>   | <b>6.780</b>            |
| <b>NÃO CLASSIFICADOS</b>   |                         |
| <b>Clinica</b>   | <b>Total</b>            |
| ASSISTENTE SOCIAL  | 19                      |
| CLINICA MÉDICA   | 248                     |
| ODONTOLOGIA  | 187                     |
| PEDIATRIA  | 135                     |
| <b>Total por Setor</b>   | <b>589</b>              |

producao\_upa\_diaria.rpt      Emitido em: 01/11/2017 09:27:58      Usuário: DAYANE PONTES SOUZA DA FONSECA      Página: 1





Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

### Produção diária por setor

Período.: 01/10/2017 a 31/10/2017

Turno da 24 horas

#### ATENDIMENTO

| Clinica                | Total        |
|------------------------|--------------|
| ASSISTENTE SOCIAL      | 37           |
| CLINICA MÉDICA         | 5.511        |
| ODONTOLOGIA            | 183          |
| PEDIATRIA              | 1.305        |
| <b>Total por Setor</b> | <b>7.036</b> |

#### INTERNAÇÃO DE OBSERVAÇÃO

| Clinica                | Total     |
|------------------------|-----------|
| CLINICA MÉDICA         | 35        |
| PEDIATRIA              | 11        |
| <b>Total por Setor</b> | <b>46</b> |

#### Totais no Período

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| Acolhimento              | 6.855 |
| Urgência                 | 7.369 |
| Emergência               | 1     |
| Classificação de Risco   | 6.780 |
| Não Classificados        | 589   |
| Atendimento Médico       | 7.036 |
| Internação de Observação | 46    |



## 4.2 Anexo 2: Tempos por Classificação de Risco

Fonte: INTUS/ECO

01/11/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

**INTUS**  
Análise

UPA - Unidade de Atendimento  
1511 - Tempos por classificação de Risco por UPA

UPA: UPA IRAJA  
Mês: 10/2017  
Unidade de Saúde: UPA IRAJA

Ano e Mês: 2017  
Código de Atendimento: 01  
Risco Paciente: Amarelo  
Unidade: UPA IRAJA

Níveis de análise  
Ano e Mês: 2017  
Risco Paciente: Dia

| Ano e Mês | Qtd. Atendimento | Tempo Médio Atendimento | Qtd. Pacientes Risco Verde | Qtd. Atend. Meta Verde | Qtd. Pacientes Risco Amarelo | Qtd. Atend. Meta Amarelo | Qtd. Pacientes Risco Azul | Qtd. Atend. Meta Azul |
|-----------|------------------|-------------------------|----------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------|
| 2017/10   | 1                | 12                      | 0                          | 0                      | 1                            | 1                        | 0                         | 0                     |

Página 1 de 1 - 1 registros / 00:00:18 s

Dados do ambiente  
Ambiente: UPA - Unidades de Emergência  
Código: 01 - Unidades de Emergência  
Última atualização dos dados: 01/11/2017 às 20:30:37  
Tabela: VW\_INGRA2001

Parâmetros iniciais  
Filtro usuário: 1511/10/2017  
Filtro unidade: UPA IRAJA

Auto-filtros  
Ano e Mês: Múltipla seleção: 2017-10  
Código de Atendimento: Múltipla seleção: CLINICA MEDICA PEDIATRIA CLINICA  
Risco Paciente: Múltipla seleção: Amarelo Observacao Azul Verde Vermelho  
Unidade: Múltipla seleção: UPA IRAJA

Status dos objetos  
Gráfico: Gráfico de barras  
Paginação dos dados: 15 registros

Link para acesso público (Abrir)

01/11/2017 Web Analysis - Apresentação do cenário

**INTUS**  
Análise

UPA - Unidade de Atendimento  
1511 - Tempos por classificação de Risco por UPA

UPA: UPA IRAJA  
Mês: 10/2017  
Unidade de Saúde: UPA IRAJA

Ano Atendimento Médico: 2017  
Atendimento de Contingência: 01  
Classificação de Risco: Amarelo  
Dia de Atendimento: 31  
Especialidade Clínica: PEDIATRIA  
Mês de Atendimento: 10  
Turno do atendimento: 0  
Unidade de Saúde: UPA IRAJA

Níveis de análise  
Ano de Atendimento: 2017  
Mes de Atendimento: 10  
Unidade de Saúde: UPA IRAJA  
Classificação de Risco: Amarelo  
Código do Atendimento: 01

| Ano de Atendimento | Mes de Atendimento | Unidade de Saúde | Classificação de Risco | Tempo Atendimento | Encerram(mn) | Tempo Espera Registro (min) | Tempo p/ Atend. | Tempo Entre Aco e Clas Ri | Tempo ClasRis e AtendMéd |
|--------------------|--------------------|------------------|------------------------|-------------------|--------------|-----------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------------|
| 2017               | 10                 | UPA IRAJA        | Amarelo                | 203               | 0            | 0                           | 0               | 0                         | 0                        |
| 2017               | 10                 | UPA IRAJA        | Amarelo Observacao     | 1.597             | 3            | 25                          | 15              | 12                        | 3                        |
| 2017               | 10                 | UPA IRAJA        | Azul                   | 3                 | 5            | 12                          | 12              | 12                        | 3                        |
| 2017               | 10                 | UPA IRAJA        | Verde                  | 340               | 5            | 46                          | 21              | 21                        | 26                       |
| 2017               | 10                 | UPA IRAJA        | Vermelho               | 3.185             | 1            | 10                          | 14              | 14                        | 9                        |
| <b>Total geral</b> |                    |                  |                        | 0                 | 448          | 5                           | 46              | 21                        | 25                       |

Sem paginação - 5 registros / 00:00:04 s

Dados do ambiente  
Ambiente: UPA - Unidades de Emergência  
Código: 1511 - Tempos por classificação de Risco por UPA  
Última atualização dos dados: 01/11/2017 às 12:58:33  
Tabela: VW\_UNGEN\_ENVERGE

Parâmetros iniciais  
Unidade de Saúde: Todos

Auto-filtros  
Ano Atendimento Médico: Múltipla seleção: 2017-10  
Atendimento de Contingência: Múltipla seleção: 01  
Classificação de Risco: Múltipla seleção: Amarelo Observacao Azul Verde Vermelho  
Dia de Atendimento: Múltipla seleção: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31  
Especialidade Clínica: Múltipla seleção: CLINICA MEDICA PEDIATRIA  
Mês de Atendimento: Múltipla seleção: 10  
Unidade de Saúde: Múltipla seleção: UPA IRAJA

Status dos objetos  
Gráfico: Gráfico de barras  
Paginação dos dados: 15 registros

Link para acesso público (Abrir)

http://200.222.23.130:8080/va/785/79FD1F3DC04FC551&C=58037190AA6350E8&D=FD744FA183E36D1729GA7B555D26E9E0D7462E







#### 4.3 Anexo 3: Ata de Óbito

Fonte: Coordenação da unidade

##### QUINQUAGÉSIMA NONA REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE ÓBITOS DA UPA IRAJÁ.

DATA: 06/11/2017

HORÁRIO: 16:30h

LOCAL: UPA Irajá

Aos seis dias do mês de Novembro do ano de dois mil e dezessete, às dezesseis horas e trinta minutos, reuniram-se na sala da coordenação da Unidade de Pronto Atendimento 24h de Irajá, situada na Avenida Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os seguintes: Bernardo Brand Rodrigues de Mello, coordenador médico, Joana D'arc de Lima Correa, coordenadora de enfermagem e Mara Luana dos Santos Pacheco, enfermeira plantonista, para dar início a quinquagésima nona reunião da comissão de revisão de óbitos. Com essa foram levantados os óbitos registrados na Unidade no mês de Outubro de 2017.

Observamos que foram registrados na Unidade um total de 15 óbitos. 3 forma inseridos Causa Indeterminada, 2 por Infarto Agudo do Miocárdio, 2 por Sepse, 2 por Choque Cardiogênico, 1 por Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica, 2 por Choque Séptico, 1 por Doença pelo HIV resultante em doença infecciosa, 1 por Choque Hipovolêmico, 1 por Broncoaspiração.

Com os dados acima verificamos a crescente utilização da informação causa indeterminada nas Declarações de Óbitos (D.O.). O médico tem a autoridade de colocar aquilo que constatou como pertinente ao quadro clínico do paciente, mas por não haver serviço de verificação de óbito (SVO), às vezes esses profissionais ficam sem opções para elucidação diagnóstica mais específica, resultando em colocar esse diagnóstico inespecífico para o óbito do paciente. Mesmo com essas informações que estamos registrando nesta Ata, que são as justificativas para utilização desse diagnóstico na D.O. orientaremos sempre os médicos a buscarem o maior número de dados clínicos com os familiares e até mesmo prontuários prévios na unidade evitando, assim, colocar "causa indeterminada". Identificamos, também, uma ausência de dados no livro de óbitos em relação a data do óbito. Vamos completar as informações com as terceiras vias das D.O.s presentes ainda na unidade, porém vamos prover advertência verbal aos profissionais que não preencheram o livro de forma correta.

Sem mais a acrescentar as partes da reunião e após lida a mesma foi finalizada a reunião.

Bernardo Brand Rodrigues de Mello \_\_\_\_\_

Joana D'arc de Lima Correa \_\_\_\_\_

Mara Luana dos Santos Pacheco \_\_\_\_\_





#### 4.4 Anexo 4: Tempo Porta eletrocardiograma

Fonte: Coordenação da unidade



#### QUINQUAGESIMA NONA ATA DE REUNIÃO DA COMISSÃO DE REVISÃO DE PRONTUÁRIOS.

Data: 08/11/2017

Hora: 10:00

Local: UPA Irajá

Aos oito dias do mês de novembro de dois mil e dezessete, as dez horas, reuniram-se, na sala de Coordenação situada no UPA Irajá, Rua Monsenhor Félix, número trezentos e oitenta, Irajá, Rio de Janeiro, os integrantes da Comissão de Prontuários, a saber: Dr. Bernardo Brand Rodrigues de Mello, Coordenador Médico; enfermeira Joana D'Arc de Lima Correa, Coordenadora de enfermagem e a enfermeira Claudia Regina Nascimento Benne não pode participar desta reunião devido a estar de atestado médico. Iniciamos a quinquagésima nona reunião da Comissão de Prontuários, dando sequência aos critérios elencados de avaliação dos prontuários referentes ao mês de outubro de dois mil e dezessete. Foram gerados sete mil e trinta e seis boletins de atendimento totais, dos quais seis mil oitocentos e dezesseis refere-se a clínica médica e pediatria, cento e oitenta e três de odontologia e trinta e sete de assistência social. Cinco mil quinhentos e onze foram de clínica médica; mil trezentos e cinco foram atendimentos de pediatria; odontologia gerou cento e oitenta e três; trinta e sete atendimentos pelo Serviço Social. Houve um aumento, número total de atendimentos da clínica médica, na pediatria, da odontologia e da assistente social em relação ao mês de setembro. Quanto aos pacientes que foram atendidos e inseridos no protocolo de dor torácica, foram um total de vinte e um, dos quais treze foram diagnosticados com IAM e seis destes foram trombolizados. Os demais foram diagnosticados com angina, ICC,







precordialgia inespecífica, endocardite, arritmias e outros. Dentre os vinte e um atendidos no protocolo, nove foram em menos de 10 minutos e os doze restantes não. Estamos estudando mais algumas estratégias para diminuir este número. Quanto à qualidade dos registros dos prontuários continua sendo observada, a manutenção da qualidade das evoluções médica e de enfermagem no que diz respeito ao registro de sinais vitais, quadro clínico e evolução do quadro do paciente durante o período em observação na unidade. A Comissão de Prontuários continua reforçando junto à equipe de enfermagem e médica sobre as informações necessárias que devem conter nos registros dos boletins de atendimento como diagnóstico, quadro clínico, sinais vitais, início dos sintomas, transferências, altas, óbitos e o encerramento dos boletins de atendimento principalmente. A Comissão de Infecção avaliou cem prontuários de pacientes nas salas de observação, sendo vinte e nove na sala vermelha, onze pacientes na sala amarela pediátrica e sessenta na sala amarela adulto. A maioria dos pacientes com HAS, IAM, ITU, DM descompensada, intoxicação e dois casos de BK recorrente entre outros. Constatamos que não houve infecção hospitalar na unidade mas neste mês tivemos um acidente biológico, uma violência sexual, uma tentativa de suicídio, e vinte e três casos de violência autoprovocada. Constatado aumento do número de pacientes internados nas salas de observação adultas, na sala vermelha e pediatria. A Comissão continuará repassando as orientações pertinentes ao adequado registro dos boletins de atendimento à equipe multiprofissional e encerramento dos mesmos. Sem mais a tratar, foi lavrada o presente ata que lida e em acordo de todos os membros foi assinada e referenciada.

Bernardo Brand Rodrigues de Mello \_\_\_\_\_

Joana D'Arc de Lima Corrêa \_\_\_\_\_

Claudia Regina Nascimento Benne \_\_\_\_\_





#### 4.5 Anexo 5: Planilha de Procedimentos e Exames

Fonte: Procedimentos: arquivo de PA/ Sistema Klinikos

| DESCRIÇÃO DE EXAMES  | Nº           | %             |
|--|--------------|---------------|
| HEMOGRAMA COMPLETO   | 1.036        | 16,98%        |
| ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA        | 638          | 10,46%        |
| DOSAGEM DE UREIA   | 431          | 7,07%         |
| DOSAGEM DE CREATININA  | 430          | 7,05%         |
| DOSAGEM DE TROPONINA   | 403          | 6,61%         |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)                                | 384          | 6,30%         |
| DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB                            | 380          | 6,23%         |
| DOSAGEM DE POTASSIO  | 361          | 5,92%         |
| DOSAGEM DE SODIO   | 358          | 5,87%         |
| DOSAGEM DE GLICOSE   | 342          | 5,61%         |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)                  | 252          | 4,13%         |
| DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)                     | 252          | 4,13%         |
| DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES                               | 189          | 3,10%         |
| DOSAGEM DE AMILASE   | 122          | 2,00%         |
| DOSAGEM DE MAGNESIO  | 110          | 1,80%         |
| DOSAGEM DE LIPASE  | 102          | 1,67%         |
| DOSAGEM DE CALCIO  | 75           | 1,23%         |
| DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES                                | 71           | 1,16%         |
| GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE )               | 66           | 1,08%         |
| DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA                                    | 37           | 0,61%         |
| DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA  | 30           | 0,49%         |
| DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA                                      | 10           | 0,16%         |
| PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA) | 7            | 0,11%         |
| DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO                           | 7            | 0,11%         |
| PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)                                | 4            | 0,07%         |
| DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)            | 2            | 0,03%         |
| CULTURA PARA BAAR  | 1            | 0,02%         |
| <b>SUBTOTAL EXAME LABORATORIAL</b>                                   | <b>6.100</b> | <b>90,13%</b> |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)  | 299          | 64,72%        |
| RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)             | 40           | 8,66%         |
| RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                                      | 16           | 3,46%         |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)                                  | 16           | 3,46%         |
| RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                                 | 15           | 3,25%         |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)               | 14           | 3,03%         |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                             | 8            | 1,73%         |





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

|  |              |               |
|--|--------------|---------------|
| RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)  | 8            | 1,73%         |
| RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)   | 7            | 1,52%         |
| RADIOGRAFIA DE MAO   | 7            | 1,52%         |
| RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)  | 6            | 1,30%         |
| RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)  | 5            | 1,08%         |
| RADIOGRAFIA DE COTOVELO  | 4            | 0,87%         |
| RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)                                    | 3            | 0,65%         |
| RADIOGRAFIA DE BACIA   | 3            | 0,65%         |
| RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)                                  | 2            | 0,43%         |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL  | 2            | 0,43%         |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO   | 2            | 0,43%         |
| RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA   | 1            | 0,22%         |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)                        | 1            | 0,22%         |
| RADIOGRAFIA DE BRACO   | 1            | 0,22%         |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR  | 1            | 0,22%         |
| RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA  | 1            | 0,22%         |
| <b>SUBTOTAL EXAME RADIOLOGICO</b>  | <b>462</b>   | <b>6,83%</b>  |
| ELETRCARDIOGRAMA   | 206          | 3,04%         |
| <b>EXAMES</b>  | <b>6.768</b> | <b>22,66%</b> |
| <b>PROCEDIMENTOS</b>   | <b>Nº</b>    | <b>%</b>      |
| ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO                                  | 6.816        | 29,50%        |
| ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO   | 6.780        | 29,34%        |
| AFERICAÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL   | 4.810        | 20,82%        |
| ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA                               | 3.158        | 13,67%        |
| INALACAÇÃO / NEBULIZAÇÃO   | 517          | 2,24%         |
| GLICEMIA CAPILAR   | 333          | 1,44%         |
| ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA                                     | 183          | 0,79%         |
| EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA                    | 173          | 0,75%         |
| CURATIVO GRAU I C/ OU S/ DEBRIDAMENTO  | 173          | 0,75%         |
| SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA  | 60           | 0,26%         |
| CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCETO MÉDICO) | 37           | 0,16%         |
| ATENDIMENTO DE URGENCIA C/ OBSERVAÇÃO ATÉ 24 HORAS EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA          | 15           | 0,06%         |
| CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO                                      | 15           | 0,06%         |
| EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE  | 14           | 0,06%         |
| ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)                                      | 12           | 0,05%         |
| DRENAGEM DE ABSCESSO   | 3            | 0,01%         |
| EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO   | 2            | 0,01%         |
| PULPOTOMIA DENTÁRIA  | 1            | 0,00%         |
| CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO  | 1            | 0,00%         |





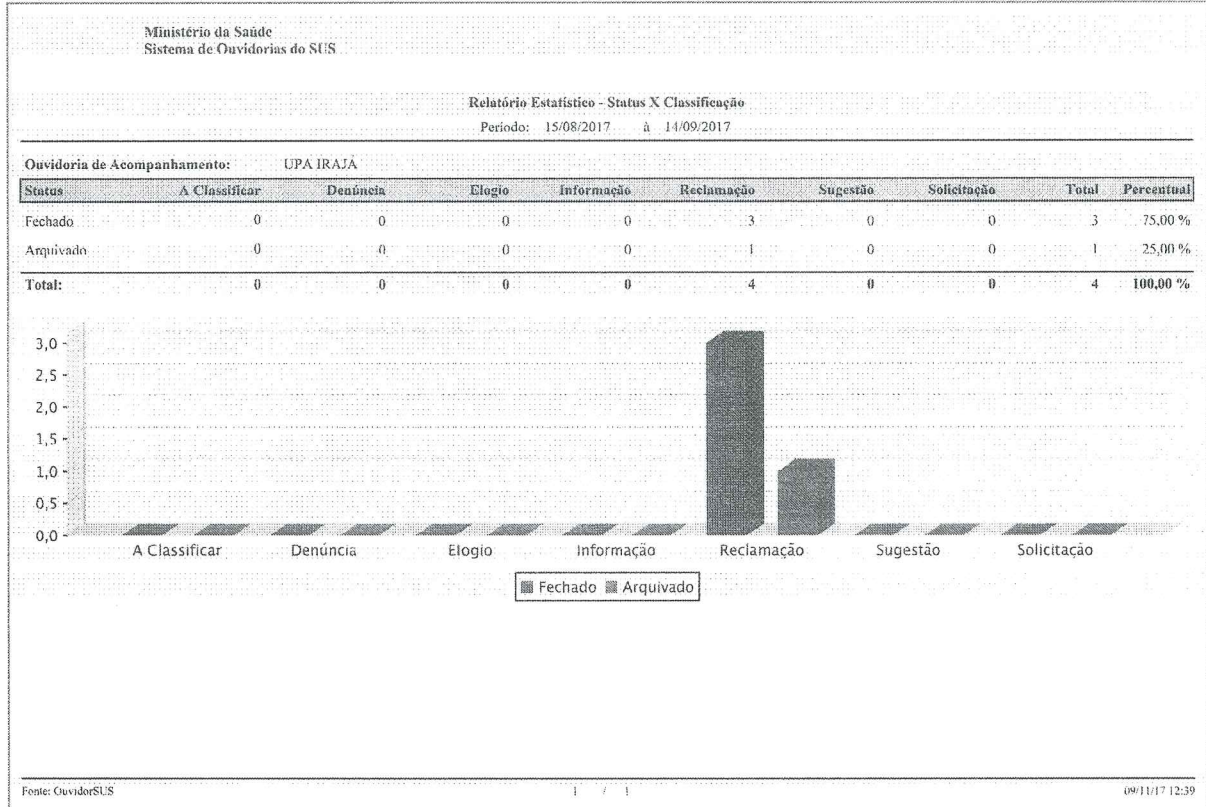
Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

|   |               |               |
|---|---------------|---------------|
| EXCISÃO E SUTURA DE LESÃO NA BOCA   | 1             | 0,00%         |
| EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA | 1             | 0,00%         |
| <b>SUBTOTAL PROCEDIMENTOS</b>   | <b>23.105</b> | <b>77,34%</b> |
| <b>TOTAL GERAL</b>  | <b>29.873</b> |               |



#### 4.6 Anexo 6: Ouvidoria

Fonte: UPA IRAJÁ / Ouvidoria Vivario





## 5 Assinatura

Rio de Janeiro, 10 de novembro de 2017

Atenciosamente

**Renato Ferreira Costa**

---

**RUBEM CESAR FERNANDES**

**DIRETOR EXECUTIVO**

**OSS VIVA RIO**



## 6 Recursos Financeiros

Os controles utilizados para o acompanhamento do contrato de gestão visam assegurar condições para a avaliação da correta execução financeira dos recursos repassados pela SES/RJ.

Compõe o relatório financeiro: o Fluxo de Caixa, Despesas Realizadas, Conciliação Bancária e Contábil Operacional.

### 6.1 Fluxo de Caixa

O resumo da movimentação dos recursos está consubstanciado no Demonstrativo do Fluxo de Caixa apresentado a seguir:

| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ                                  |  | outubro/2017 |
|--|--|--------------|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO                                       |  |              |
| FLUXO DE CAIXA   |  |              |
|  |  | Outubro      |
| <b>A - SALDO FINANCEIRO NO MÊS ANTERIOR</b>                    |  | 795.586,31   |
| <b>RECEITAS</b>  |  |              |
| Contrato de Gestão   |  | 1.000.000,00 |
| Receitas Financeiras   |  | 579,35       |
| Outras Receitas  |  | 0,00         |
| <b>B - TOTAL DE RECEITAS</b>                                   |  | 1.000.579,35 |
| <b>DESPESAS</b>  |  |              |
| Pessoal  |  | 671.098,03   |
| Material de Consumo  |  | 18.480,14    |
| Serviços de Terceiros  |  | 174.648,16   |
| Taxas/Impostos/Contribuições                                   |  | 0,00         |
| Serviços Públicos  |  | 0,00         |
| Despesas Bancárias   |  | 461,69       |
| Outras Despesas Operacionais                                   |  | 50.118,92    |
| Investimentos  |  | 0,00         |
| <b>C - TOTAL DE DESPESAS</b>                                   |  | 914.806,94   |
| <b>SALDO MENSAL FINAL (A)+(B)-( C)</b>                         |  | 881.358,72   |
| <b>D - SALDO FINANCEIRO DISPONÍVEL PARA O PERÍODO SEGUINTE</b> |  |              |
| D1 - Saldo em C/C e Aplicações Financeiras                     |  | 880.358,72   |
| D2 - Fundo Fixo de Caixa (Caixa Pequena)                       |  | 1.000,00     |
| D3 - Avisos de Créditos não Lançados nos Extratos Bancários    |  | 0,00         |
| D4 - Cheques Emitidos e não Descontados                        |  | 0,00         |
| D5 - Avisos de Débitos não Lançados nos Extratos Bancários     |  | 0,00         |
| <b>TOTAL (D1+D2+D3-D4-D5)</b>                                  |  | 881.358,72   |

## **6.2 Despesas Realizadas**

O montante das despesas realizadas no mês Outubro/2017, lançadas neste demonstrativo por regime de caixa, totalizam 67,76% dos valores destinados ao custeio e 0% do valor destinado aos investimentos, de acordo com o cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

## **6.3 Conciliação Bancária**

No demonstrativo da Conciliação Bancária verifica-se a conformidade entre o registro contábil e os saldos apresentados nos extratos bancários. (Anexo no Item 8.4)

## **6.4 Demonstrativo Contábil Operacional**

Neste demonstrativo estão refletidos, por mês de competência, os recursos recebidos e comprometidos com os dispêndios de custeio 112,22% e investimento 0%, respectivamente aos valores demonstrados no cronograma de desembolso (custeio R\$ 1.350.000,00 e investimento R\$ 0,00). (Anexo no Item 8.4)

## **7 Relatório Administrativo**

Neste item estão reunidas as informações relativas à Aquisição de Bens Duráveis, Recursos Humanos e Contratos de Serviços Terceirizados, cujos demonstrativos encontram-se disponíveis nos anexos.

### **7.1 Aquisição de Bens Duráveis**

Não houve aquisição de bens duráveis. (Anexo no Item 8.4)

### **7.2 Aquisição de Outros Investimentos**

Não houve aquisição de outros investimentos. (Anexo no Item 8.4)

### 7.3 Recursos Humanos

O RH da OSS Viva Rio mantém o processo de recrutamento e seleção no intuito de fazer reposições dos profissionais que são desligados ou pedem desligamento, preenchendo assim, as lacunas nas escalas dos profissionais em todos os quadros. Mantivemos a motivação e a busca pela organização nas escalas de cada uma das unidades, promovendo a organização e o aumento na qualidade do ambiente de trabalho, o que influencia de maneira positiva e direta a melhoria na qualidade da assistência.

Mantivemos também os profissionais trabalhando exclusivamente na captação, acomodação na escala de plantões, completando o quadro previsto, de médicos e demais profissionais, mantendo acompanhamento permanente na intenção de garantir a presença dos profissionais na unidade. Os demais quadros profissionais encontram-se completos, porém sofrem modificações de acordo com a demanda, passivo de demissões ou contratações para completá-lo. Focamos durante o processo seletivo a verificação incisiva da capacidade técnica dos profissionais.

Lembramos que todos os profissionais realizam além da entrevista comportamental e comprovação de titularidade e especializações, provas que foram confeccionadas dentro da realidade das unidades de pronto atendimento, buscando a veracidade do saber técnico destes profissionais.

A OSS Viva Rio agregou nas Unidades de Pronto Atendimento novas categorias de profissionais como: Assistente de Faturamento; Coordenação de Qualidade de Gestão, Educação Permanente, uma Ouvidoria e Nutricionista, para que assim possamos melhor atender as demandas tanto da Secretaria Estadual de Saúde quanto do próprio usuário.

Durante o período, executamos a contratação de 2 (Dois) profissionais, listados abaixo:

| PROFISSIONAL | QT |
|--------------|----|
| Porteiro     | 2  |

Observamos que o espaço no quadro de funcionários de unidade foi gradativamente preenchido, graças ao trabalho em conjunto do DP/RH da OSS Viva Rio e a Unidade de Pronto Atendimento Irajá.

Mantivemos a isonomia no que diz respeito ao processo de captação dos profissionais, atuando com transparência nas ferramentas de anúncio como jornais e sites para captação. Apresentamos estabilidade no que concerne ao absenteísmo, ou seja, funcionários com poucas faltas, não apresentando intercorrências em seus plantões.

## 7.4 Serviços de Terceiros Contratados

Os contratos realizados entre Viva Rio e as empresas prestadoras de serviços para **UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO IRAJÁ** tiveram início, em sua maioria, em **Abril de 2016**.

| EMPRESA       | SERVIÇO PRESTADO                   |
|---------------|------------------------------------|
| WORKING PLUS  | LOCAÇÃO DE TELEVISORES             |
| WORKING PLUS  | LOCAÇÃO DE COMPUTADORES            |
| SEPARAR       | GASES MEDICINAIS                   |
| KAÍQUE        | LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS             |
| STTR          | EQUIPAMENTOS MÉDICOS               |
| RODOCON       | COLETA DE RESÍDUOS                 |
| LAVEBRAS      | LAVANDERIA                         |
| DOCTOR'S PLUS | ESTERILIZAÇÃO                      |
| ECO           | PRONTUÁRIO ELETRÔNICO              |
| AGF           | EXTINTORES                         |
| EXPLORER      | LOCAÇÃO DE VEÍCULOS                |
| TX            | RAIO X                             |
| TX            | MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS |
| BEST FORCE    | GERADORES                          |
| PREMIER       | ALIMENTAÇÃO                        |
| SAVIOR        | AMBULÂNCIA                         |
| EFETIVIDADE   | LINK DEDICADO                      |
| SAPRA         | DOSIMETRIA                         |
| SEVEN LOG     | MOTO FRENTISTA                     |
| POTENCIAL     | CÂMERAS                            |
| TOSTES        | ANÁLISES CLÍNICAS                  |
| PVAX          | LOGISTICA                          |

Os serviços prestados são divididos conforme o seu custo mensal, podendo ser fixo ou variável.

### Serviços com custos fixos

Os serviços prestados com custos fixos são os pagamentos mensalmente iguais. Abaixo as empresas com seus respectivos valores em contrato que são comuns aos valores pagos referentes a **OUTUBRO de 2017**.



### Valores Fixos

- **AS DEMAIS EMPRESAS NÃO EMITIRAM NOTA ATÉ A PRESENTE DATA.**

A tabela abaixo demonstra o valor destes custos em OUTUBRO de 2017:

| Valor Fixo Mensal |                                    |                       |         |
|-------------------|------------------------------------|-----------------------|---------|
| Empresa           | Serviços                           | Valor Contrato Mensal | OUTUBRO |
| WORKING PLUS      | LOCAÇÃO DE TELEVISORES             | 400,00                |         |
| WORKING PLUS      | LOCAÇÃO DE COMPUTADORES            | 4.485,00              |         |
| BEST FORCE        | GERADORES                          | 1.575,00              |         |
| PREMIER           | ALIMENTAÇÃO                        | 43.436,20             |         |
| SAVIOR            | AMBULÂNCIA                         | 10.960,00             |         |
| EFETIVIDADE       | LINK DEDICADO                      | 1.599,00              |         |
| SAPRA             | DOSIMETRIA                         | 5.152,00              |         |
| STTR              | EQUIPAMENTOS MÉDICOS               | 3.000,00              |         |
| TX                | RAIO X                             | 4.993,75              |         |
| TX                | MANUTENÇÃO DE EQUIP. ODONTOLÓGICOS | 485,00                |         |
| POTENCIAL         | CÂMERAS                            | 1.160,00              |         |
| TOSTES            | ANÁLISES CLÍNICAS                  | 30.000,00             |         |
| ECO               | PRONTUÁRIO ELETRÔNICO              | 7.000,00              |         |
| KAÍQUE            | LOCAÇÃO DE IMPRESSORAS             | 2.199,00              |         |
| DOCTOR'S PLUS     | ESTERILIZAÇÃO                      | 8.166,67              |         |

### Serviços com Custos Variáveis

São contratos com custos que mudam de acordo com a produção e/ou quantidade trabalho. Abaixo as empresas prestadoras de serviços que apresentam faturamento com custos variáveis:

- Rodocon:** Presta serviço de Coleta de Resíduos.
- Explorer:** Presta serviço de Locação de Veículo com motorista.
- Separar:** Presta serviço de Gases Medicinais.
- Seven Log:** Presta serviço de motoboy mensageiro.
- AGF:** Presta serviço de Manutenção e recarga de extintores.
- Lavebras:** Presta serviço de lavanderia hospitalar.

### Valores Variáveis

- AS DEMAIS EMPRESAS NÃO EMITIRAM NOTA ATÉ A PRESENTE DATA.

A tabela abaixo demonstra os valores de contrato e os valores pagos em OUTUBRO de 2017:

| Valores Variáveis |                     |                       |         |
|-------------------|---------------------|-----------------------|---------|
| Empresa           | Serviços            | Valor Contrato Mensal | OUTUBRO |
| RODOCON           | COLETA DE RESÍDUOS  | 5.712,00              |         |
| EXPLORER          | LOCAÇÃO DE VEÍCULOS | 25.456,20             |         |
| SEPARAR           | GASES MEDICINAIS    | 15.600,00             |         |
| LAVEBRAS          | LAVANDERIA          | 4.000,00              |         |
| SEVEN LOG         | MOTO FRENTISTA      | 962,46                |         |
| AGF               | EXTINTORES          | Execução              |         |
| PVAX              | LOGISTICA           | 389.770,67            |         |

## 8 Anexo B

### 8.1 Demonstrativo de Contratação de Pessoa Jurídica

Não houve contratação de Pessoa Jurídica (Anexo no item 8.4)

## 8.2 Extratos Bancários



### Extrato Mensal / Por Período

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes  
 Data da operação: 06/11/2017 - 10h03

| Agência   Conta   | Total Disponível (R\$)<br>(A) | Total Bloqueado (R\$)<br>(B) | Total (R\$)<br>(A+B) |
|-------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------|
| 00814   0004205-6 | 876.284,11                    | 2.389,05                     | 878.673,16           |

Extrato de: Ag: 814 | CP: 0004205-6 | Entre 01/10/2017 e 31/10/2017

| Data         | Lançamento                       | Dcto.   | Crédito (R\$)     | Débito (R\$)       | Saldo (R\$)       |
|--------------|----------------------------------|---------|-------------------|--------------------|-------------------|
| 29/09/2017   | <b>SALDO ANTERIOR</b>            |         |                   |                    | 794.585,31        |
| 02/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -24.968,39         | 769.616,92        |
| 03/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -1.918,72          | 767.698,20        |
| 04/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -394.206,36        | 373.491,84        |
| 05/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -21.206,28         | 352.285,56        |
| 06/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -91.575,87         | 260.709,69        |
| 09/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -96.487,46         | 164.222,23        |
| 10/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -1.325,03          | 162.897,20        |
| 11/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -401,13            | 162.496,07        |
| 13/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -1.022,40          | 161.473,67        |
| 16/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -2.086,76          | 159.386,91        |
| 17/10/2017   | RENDIMENTOS                      |         | 11,42             |                    | 159.398,33        |
|              | POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 | 1704690 |                   |                    |                   |
|              | IMPOSTO RENDA NA FONTE*          |         |                   | -2,56              | 159.395,77        |
|              | POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 | 1774955 |                   |                    |                   |
|              | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -38,43             | 159.357,34        |
| 18/10/2017   | ESTORNO IR FONTE*                | 4135    | 3,28              |                    | 159.360,62        |
|              | POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 |         |                   |                    |                   |
|              | RENDIMENTOS                      |         | 750,69            |                    | 160.111,31        |
|              | POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 | 1804690 |                   |                    |                   |
|              | IMPOSTO RENDA NA FONTE*          |         |                   | -168,90            | 159.942,41        |
|              | POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 | 1889262 |                   |                    |                   |
|              | ESTORNO DE RENDIMENTOS*          | 4135    |                   | -14,58             | 159.927,83        |
|              | POUP FACIL-DEPOS A PARTIR 4/5/12 |         |                   |                    |                   |
| 19/10/2017   | TRANSF ENTRE CONTAS              | 814     | 943.008,74        |                    | 1.102.936,57      |
|              | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -172.873,89        | 930.062,68        |
| 20/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -8.202,18          | 921.860,50        |
| 24/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -1.765,98          | 920.094,52        |
| 25/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -6.889,35          | 913.205,17        |
| 26/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -18.604,73         | 894.600,44        |
| 27/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -2.777,47          | 891.822,97        |
| 30/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -11.183,07         | 880.639,90        |
| 31/10/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE*          | 4205    |                   | -282,18            | 880.357,72        |
| <b>Total</b> |                                  |         | <b>943.774,13</b> | <b>-859.001,72</b> | <b>880.357,72</b> |

Os dados acima têm como base 06/11/2017 às 10h03 e estão sujeitos a alterações.

#### Últimos Lançamentos

| Data         | Lançamento              | Dcto. | Crédito (R\$) | Débito (R\$)     | Saldo (R\$)      |
|--------------|-------------------------|-------|---------------|------------------|------------------|
| 01/11/2017   | BAIXA AUTOM C CORRENTE* | 4205  |               | -4.074,61        | -4.074,61        |
| <b>Total</b> |                         |       | <b>0,00</b>   | <b>-4.074,61</b> | <b>-4.074,61</b> |



**Extrato Mensal / Por Período**

VIVA RIO | CNPJ: 000.343.941/0001-28  
 Nome do usuário: Rubem Cesar Fernandes  
 Data da operação: 06/11/2017 - 09h52

| Agência   Conta   | Total Disponível (R\$)<br>(A) | Total Bloqueado (R\$)<br>(B) | Total (R\$)<br>(A+B) |
|-------------------|-------------------------------|------------------------------|----------------------|
| 00814   0004205-6 | 876.284,11                    | 2.389,05                     | 878.673,16           |

Extrato de: Ag: 814 | CC: 0004205-6 | Entre 01/10/2017 e 31/10/2017

| Data       | Lançamento   | Dcto.   | Crédito (R\$) | Débito (R\$) | Saldo (R\$) |
|------------|--|---------|---------------|--------------|-------------|
| 29/09/2017 | <b>SALDO ANTERIOR</b>                              |         |               |              | 1,00        |
| 02/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                            | 4205    | 24.968,39     |              | 24.969,39   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814021  |               | -1,60        | 24.967,79   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814485  |               | -46,86       | 24.920,93   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814489  |               | -1,90        | 24.919,03   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814515  |               | -1,90        | 24.917,13   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814518  |               | -101,55      | 24.815,58   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814519  |               | -1,90        | 24.813,68   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814540  |               | -46,86       | 24.766,82   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814731  |               | -343,60      | 24.423,22   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814733  |               | -1,58        | 24.421,64   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814995  |               | -24.420,64   | 1,00        |
| 03/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                            | 4205    | 1.918,72      |              | 1.919,72    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814304  |               | -1.917,14    | 2,58        |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814307  |               | -1,58        | 1,00        |
| 04/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                            | 4205    | 394.206,36    |              | 394.207,36  |
|            | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. POTENCIAL TECNOLOGIA | 1422874 |               | -1.160,00    | 393.047,36  |
|            | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. BEST FORCE GERADORES | 1422960 |               | -1.575,00    | 391.472,36  |
|            | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. D MED FARMACEUTICA   | 1422961 |               | -1.528,94    | 389.943,42  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814345  |               | -871,20      | 389.072,22  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814346  |               | -2,38        | 389.069,84  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814493  |               | -1.742,40    | 387.327,44  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814502  |               | -3,16        | 387.324,28  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814606  |               | -373.525,48  | 13.798,80   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814609  |               | -12.441,12   | 1.357,68    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814611  |               | -9,50        | 1.348,18    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814614  |               | -9,50        | 1.338,68    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814652  |               | -1.306,80    | 31,88       |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814659  |               | -2,38        | 29,50       |
|            | DOC/TED INTERNET TED INTERNET                      | 1422874 |               | -9,50        | 20,00       |
|            | DOC/TED INTERNET TED INTERNET                      | 1422960 |               | -9,50        | 10,50       |
|            | DOC/TED INTERNET TED INTERNET                      | 1422961 |               | -9,50        | 1,00        |
| 05/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                            | 4205    | 21.206,28     |              | 21.207,28   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814331  |               | -19.844,59   | 1.362,69    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814338  |               | -1,90        | 1.360,79    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                      | 814750  |               | -1.359,79    | 1,00        |
| 06/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                            | 4205    | 91.575,87     |              | 91.576,87   |
|            | TED DIF.TITUL.CC H.BANK DEST. NUBIA DE LIMA MELO   | 4007468 |               | -328,80      | 91.248,07   |
|            | TED DIF.TITUL.CC H.BANK                            |         |               |              |             |

|            |                               |         |            |           |
|------------|-------------------------------|---------|------------|-----------|
|            | DEST. TX COM PROD MEDICOS     | 4035129 | -3.441,90  | 87.806,17 |
|            | TED DIF. TITUL. CC H.BANK     | 4035171 | -2.530,50  | 85.275,67 |
|            | DEST. SITR INDUSTRIA E COM    |         |            |           |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTO      | 5664394 | -43.764,01 | 41.511,66 |
|            | INTERNET --FGTS/GRF S/TOMADOR |         |            |           |
|            | PAGFOR TED STR SD DISP        | 81406   | -30.000,00 | 11.511,66 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814113  | -696,78    | 10.814,88 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814118  | -1,58      | 10.813,30 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814185  | -1.503,78  | 9.309,52  |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814190  | -1,58      | 9.307,94  |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814236  | -2.652,73  | 6.655,21  |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814245  | -3,17      | 6.652,04  |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814309  | -9,50      | 6.642,54  |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814765  | -3.167,85  | 3.474,69  |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814767  | -1,58      | 3.473,11  |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814845  | -3.442,01  | 31,10     |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814850  | -1,60      | 29,50     |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | DOC/TED INTERNET              | 4007468 | -9,50      | 20,00     |
|            | TED INTERNET                  |         |            |           |
|            | DOC/TED INTERNET              | 4035129 | -9,50      | 10,50     |
|            | TED INTERNET                  |         |            |           |
|            | DOC/TED INTERNET              | 4035171 | -9,50      | 1,00      |
|            | TED INTERNET                  |         |            |           |
| 09/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*       | 4205    | 96.487,46  | 96.488,46 |
|            | TED DIF. TITUL. CC H.BANK     | 5187529 | -16.951,20 | 79.537,26 |
|            | DEST. LOTUS                   |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814002  | -29.216,77 | 50.320,49 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814006  | -1,58      | 50.318,91 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814220  | -9.945,90  | 40.373,01 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814223  | -4,75      | 40.368,26 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814312  | -2.447,58  | 37.920,68 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814314  | -1,58      | 37.919,10 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814457  | -617,72    | 37.301,38 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814459  | -1,60      | 37.299,78 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814908  | -2,33      | 37.297,45 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814918  | -3,17      | 37.294,28 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814928  | -145,19    | 37.149,09 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814933  | -19.212,16 | 17.936,93 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814934  | -3,17      | 17.933,76 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814935  | -9,50      | 17.924,26 |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814937  | -17.904,26 | 20,00     |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814938  | -9,50      | 10,50     |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | DOC/TED INTERNET              | 5187529 | -9,50      | 1,00      |
|            | TED INTERNET                  |         |            |           |
| 10/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*       | 4205    | 1.325,03   | 1.326,03  |
|            | TED DIF. TITUL. CC H.BANK     | 6148452 | -531,65    | 794,38    |
|            | DEST. ALESSANDRA DA SILVA     |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814284  | -25,20     | 769,18    |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814288  | -9,50      | 759,68    |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814316  | -304,90    | 454,78    |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814341  | -3,17      | 451,61    |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814816  | -173,03    | 278,58    |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814818  | -1,58      | 277,00    |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814987  | -264,60    | 12,40     |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ          | 814988  | -1,90      | 10,50     |
|            | VIVA RIO                      |         |            |           |
|            | DOC/TED INTERNET              | 6148452 | -9,50      | 1,00      |
|            | TED INTERNET                  |         |            |           |
| 11/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*       | 4205    | 401,13     | 402,13    |

|            |   |         |            |             |              |
|------------|---|---------|------------|-------------|--------------|
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814770  |            | -143,53     | 258,60       |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814772  |            | -1,60       | 257,00       |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814838  |            | -254,42     | 2,58         |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814839  |            | -1,58       | 1,00         |
| 13/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                           | 4205    | 1.022,40   |             | 1.023,40     |
|            | TARIFA BANCARIA CestaEmpresarial2                 | 21017   |            | -72,90      | 950,50       |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814347  |            | -940,00     | 10,50        |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814349  |            | -9,50       | 1,00         |
| 16/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                           | 4205    | 2.086,76   |             | 2.087,76     |
|            | PAGTO ELETRON COBRANCA RIOPAR                     | 208     |            | -25,20      | 2.062,56     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814407  |            | -57,00      | 2.005,56     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814916  |            | -3,39       | 2.002,17     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814918  |            | -3,17       | 1.999,00     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814941  |            | -640,00     | 1.359,00     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814942  |            | -9,50       | 1.349,50     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814944  |            | -320,00     | 1.029,50     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814947  |            | -9,50       | 1.020,00     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814949  |            | -360,00     | 660,00       |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814954  |            | -9,50       | 650,50       |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814956  |            | -640,00     | 10,50        |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814959  |            | -9,50       | 1,00         |
| 17/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                           | 4205    | 38,43      |             | 39,43        |
|            | PAGTO ELETRON COBRANCA RIOPAR                     | 209     |            | -25,20      | 14,23        |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814954  |            | -8,48       | 5,75         |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814956  |            | -4,75       | 1,00         |
| 18/10/2017 | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO | 2681050 | 522.318,19 |             | 522.319,19   |
|            | TED-TRANSF ELET DISPON REMET.GOVERNO DO ESTADO DO | 2681281 | 477.681,81 |             | 1.000.001,00 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814497  |            | -500,00     | 999.501,00   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814524  |            | -1.737,49   | 997.763,51   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814526  |            | -1,60       | 997.761,91   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814555  |            | -1.662,31   | 996.099,60   |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814559  |            | -1,60       | 996.098,00   |
| 19/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                           | 4205    | 172.873,89 |             | 1.168.971,89 |
|            | TRANSF.MMA.TITULARIDADE*                          | 814     |            | -943.008,74 | 225.963,15   |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET - PESS GPS 2305 | 5162305 |            | -10.204,32  | 215.758,83   |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET - PESS GPS 2305 | 5162305 |            | -36.520,67  | 179.238,16   |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET --DARF          | 5304394 |            | -3.803,06   | 175.435,10   |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET --DARF          | 5304394 |            | -7.217,85   | 168.217,25   |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET --DARF          | 5304394 |            | -68.600,16  | 99.617,09    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI   | 1186363 |            | -31.083,94  | 68.533,15    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ PVAX CONSULTORIA E LOGISTI   | 1186368 |            | -62.167,88  | 6.365,27     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814013  |            | -5.987,23   | 378,04       |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814015  |            | -9,50       | 368,54       |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814706  |            | -365,64     | 2,90         |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814708  |            | -1,90       | 1,00         |
| 20/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                           | 4205    | 8.202,18   |             | 8.203,18     |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTU INTERNET --DARF          | 5304394 |            | -1.750,68   | 6.452,50     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814123  |            | -3.358,08   | 3.094,42     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO                     | 814131  |            | -1,58       | 3.092,84     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ                              |         |            |             |              |



|            |  |         |            |           |
|------------|--|---------|------------|-----------|
|            | VIVA RIO                                   | 814390  | -2.339,43  | 753,41    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814395  | -1,58      | 751,83    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814494  | -240,00    | 511,83    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814499  | -1,90      | 509,93    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814584  | -507,35    | 2,58      |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814588  | -1,58      | 1,00      |
| 24/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                    | 4205    | 1.765,98   | 1.766,98  |
|            | PAGTO ELETRON COBRANCA RIOPAR              | 210     | -25,20     | 1.741,78  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814125  | -18,33     | 1.723,45  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814126  | -4,75      | 1.718,70  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814134  | -58,95     | 1.659,75  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814135  | -1,60      | 1.658,15  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814849  | -1.509,59  | 149,56    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814850  | -9,50      | 140,06    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814851  | -22,00     | 118,06    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814853  | -9,50      | 108,56    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814855  | -40,00     | 68,56     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814856  | -1,90      | 66,66     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814877  | -41,25     | 25,41     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814880  | -3,16      | 22,25     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814897  | -16,50     | 5,75      |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814900  | -4,75      | 1,00      |
| 25/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                    | 4205    | 6.889,35   | 6.890,35  |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF  | 5304394 | -410,82    | 6.479,53  |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF  | 5304394 | -430,26    | 6.049,27  |
|            | PAGTO ELETRONICO TRIBUTOS INTERNET --DARF  | 5304394 | -5.470,55  | 578,72    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814334  | -577,72    | 1,00      |
| 26/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                    | 4205    | 18.604,73  | 18.605,73 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814918  | -6.513,60  | 12.092,13 |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814919  | -12.072,13 | 20,00     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814922  | -19,00     | 1,00      |
| 27/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                    | 4205    | 2.777,47   | 2.778,47  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814239  | -540,31    | 2.238,16  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814242  | -1,90      | 2.236,26  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814288  | -163,49    | 2.072,77  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814290  | -1,58      | 2.071,19  |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814440  | -2.054,95  | 16,24     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814441  | -1,58      | 14,66     |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814665  | -11,76     | 2,90      |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814668  | -1,90      | 1,00      |
| 30/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                    | 4205    | 11.183,07  | 11.184,07 |
|            | PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 35730112 | 211     | -4.080,20  | 7.103,87  |
|            | PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 35729992 | 212     | -124,97    | 6.978,90  |
|            | PAGTO ELETRON COBRANCA FETRANSPOR 35729934 | 213     | -6.977,90  | 1,00      |
| 31/10/2017 | BAIXA AUTOMAT POUPANCA*                    | 4205    | 282,18     | 283,18    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814418  | -119,19    | 163,99    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814579  | -2,37      | 161,62    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814732  | -3,17      | 158,45    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814850  | -38,26     | 120,19    |
|            | TRANSF CC PARA CC PJ VIVA RIO              | 814915  | -119,19    | 1,00      |



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

|              |                     |                      |             |
|--------------|---------------------|----------------------|-------------|
| <b>Total</b> | <b>1.857.815,68</b> | <b>-1.857.815,68</b> | <b>1,00</b> |
|--------------|---------------------|----------------------|-------------|

Os dados acima têm como base 06/11/2017 às 09h52 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

| Data         | Lançamento              | Dcto. | Crédito (R\$)   | Débito (R\$) | Saldo (R\$) |
|--------------|-------------------------|-------|-----------------|--------------|-------------|
| 01/11/2017   | <b>SALDO ANTERIOR</b>   |       |                 |              | -4.073,61   |
|              | BAIXA AUTOMAT POUPANCA* | 4205  | 4.074,61        |              | 1,00        |
| <b>Total</b> |                         |       | <b>4.074,61</b> | <b>0,00</b>  | <b>1,00</b> |



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

|   |  |                             |   |
|---|--|-----------------------------|---|
| VIVA RIO<br>LADREIRA DA GLORIA 99<br>00.343.941/0001-28 | RIO DE JANEIRO<br>Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 | FOLHA ANALITICA<br>VIVA RIO | Página: 0007 - V.12.1.18.0<br>Emissão: 07/11/2017 10:01:38 AM<br>Centro de Custo: 12061995 - Seção: ? |
|---|--|-----------------------------|---|

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

| Cod  | Descrição                    | CC | Prior | FOLHA |      |      |     |    |    |      | -FERIAS- |      | -130-- |      | -PLR- |
|------|------------------------------|----|-------|-------|------|------|-----|----|----|------|----------|------|--------|------|-------|
|      |                              |    |       | IRRF  | INSS | FGTS | DSR | VT | SP | IRRF | ADIC     | IRRF | INSS   | IRRF |       |
| 0002 | DIAS TRABALHADOS             | 2  | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  | X    |          |      |        |      |       |
| 0024 | FÉRIAS INDENIZADAS           | 24 | 0     |       |      |      |     |    |    |      | X        |      |        |      |       |
| 0025 | FÉRIAS PROPORCIONAIS         | 25 | 0     |       |      |      |     |    |    |      | X        |      |        |      |       |
| 0048 | 130. SALARIO RESCISAO        | 48 | 0     |       |      |      |     |    |    |      |          | X    | X      |      |       |
| 0062 | AVISO PREVIO INDENIZADO      | 62 | 0     |       | X    | X    |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 0063 | 1/3 FÉRIAS RESCISAO          | 63 | 70    |       |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 0094 | GRATIFICACAO                 | 0  | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  | X    |          |      |        |      |       |
| 0097 | INSSALUBRIDADE               | 22 | 10    | X     | X    | X    | X   | X  | X  | X    |          |      |        |      |       |
| 0099 | GRATIFICACAO POR FUNCAO      | 0  | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  | X    |          |      |        |      |       |
| 0400 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE    | 0  | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  | X    |          |      |        |      |       |
| 0454 | SALDO DE SALARIO             | 2  | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  | X    |          |      |        |      |       |
| 0486 | GRATIF COORDENACAO           | 0  | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  | X    |          |      |        |      |       |
| 0498 | GRATIFICACAO RESP.TECNICA    | 0  | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  | X    |          |      |        |      |       |
| 0026 | FGTS QUITACAO                | E  | 26    | 81    |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 0028 | FGTS ARTIGO 22               | E  | 28    | 83    |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 0031 | FGTS 130. RESCISAO           | E  | 31    | 81    |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 0032 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR | E  | 32    | 0     |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 0033 | SALDO FGTS NO BANCO          | E  | 33    | 0     |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL     | E  | 89    | 81    |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 0205 | INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA | E  | 91    | 81    |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 0221 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRA  | E  | 104   | 0     |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 0522 | FÉRIAS PROPORCIONAIS SEM AVI | E  | 330   | 6     |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 0523 | FÉRIAS VENCIDAS SEM AVISO PR | E  | 331   | 6     |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 0524 | FÉRIAS INDENIZADAS SOBRE AVI | E  | 329   | 6     |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL       | E  | 0     | 0     |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 9850 | VALE REPEICAO - TOTAL        | E  | 0     | 0     |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 9851 | VALE TRANSPORTE - EMPRESA    | E  | 0     | 81    |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |
| 9917 | PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO    | E  | 0     | 78    |      |      |     |    |    |      |          |      |        |      |       |

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

| Cod  | Descrição                     | CC  | Prior | FOLHA    |      |      |      |    |    |      | -FERIAS- |      | -130----- |      | -PLR- |
|------|-------------------------------|-----|-------|----------|------|------|------|----|----|------|----------|------|-----------|------|-------|
|      |                               |     |       | DED.IRRF | INSS | IRRF | FGTS | VT | SP | IRRF | IRRF     | INSS | FGTS      | IRRF |       |
| 0003 | INSS                          | 3   | 81    |          |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0004 | IRRF                          | 4   | 83    |          |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0006 | VALE TRANSPORTE               | 6   | 80    |          |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0011 | INSS 130. SALARIO             | 11  | 81    |          |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0012 | CONTRIBUICAO SINDICAL         | 12  | 81    |          |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0150 | LIQUIDO DE RESCISAO           | 150 | 99    |          |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0320 | EMPRESITIMO CONSIGNADO ITAU   | 194 | 0     |          |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0415 | DESC 2A. VIA CARTAO VR/VA     | 0   | 0     |          |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0456 | VALE ALIMENTACAO              | 0   | 0     |          |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0792 | DESC VT RECARGA (NÃO UTILIZA) | 0   | 0     |          |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0026 | FGTS QUITACAO                 | E   | 26    | 81       |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0028 | FGTS ARTIGO 22                | E   | 28    | 83       |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0031 | FGTS 130. RESCISAO            | E   | 31    | 81       |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0032 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR  | E   | 32    | 0        |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0033 | SALDO FGTS NO BANCO           | E   | 33    | 0        |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL      | E   | 89    | 81       |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0205 | INSS 130. COM ALIQUOTA NORMA  | E   | 91    | 81       |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0221 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRA   | E   | 104   | 0        |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0522 | FÉRIAS PROPORCIONAIS SEM AVI  | E   | 330   | 6        |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0523 | FÉRIAS VENCIDAS SEM AVISO PR  | E   | 331   | 6        |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 0524 | FÉRIAS INDENIZADAS SOBRE AVI  | E   | 329   | 6        |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL        | E   | 0     | 0        |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 9850 | VALE REPEICAO - TOTAL         | E   | 0     | 0        |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 9851 | VALE TRANSPORTE - EMPRESA     | E   | 0     | 81       |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |
| 9917 | PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO     | E   | 0     | 78       |      |      |      |    |    |      |          |      |           |      |       |

LEGENDA:

- CC - Código de cálculo
- Prior - Prioridade do evento
- DSR - Descanso Semanal Remunerado
- VT - Vale Transporte
- SP - Salário família
- ADIC - Adicional de férias

Observação: O código de cálculo 126 tem incidência interna em IRRF PLR.





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

VIVA RIO  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO  
00.343.941/0001-28

FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO  
Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2

Página: 0008 - V.12.1.18.0  
Emissão: 07/11/2017 10:01:38 AM  
Centro de Custo: 12061995 - Seção: ?

[SELEÇÃO DESTA RELATÓRIO]  
Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOFQST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 12061995  
Percentual Empresa: = 20,00



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

8.3.2 – UNIDADE

| VIVA RIO  |  | FOLHA ANALITICA  |  | Página: 0001 - V.12-1.18.0   |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| DA GLORIA 99 FARTE RIO DE JANEIRO RJ  |  | UPA - IRAJA / VIVA RIO                                       |  | Emissão: 07/11/2017 9:49:39 AM   |  |  |  |
| 00.243.941/0001-28  |  | Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Ter: 2                               |  | Centro de Custo: 12061820 - Seção: 1   |  |  |  |
| <b>00020000-RENAO CABRAL DE FREITAS</b><br><b>02/01/2017</b><br>0002 DIAS TRABALHADOS<br>0094 GRATIFICACAO<br>0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL<br>9848 VALR ALIMENTACAO-TOTAL<br>9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO  |  | <b>3.979,55</b><br>30<br>0<br>11<br>0<br>0                   | <b>Gestao de Pessoas</b><br>3.979,55<br>300,00<br>470,75 B<br>435,60 B<br>42,80 B  | <b>Analista de Pessoal II</b><br>0003 INSS<br>0004 IRRF<br>0320 EMPRESTIMO CONSOLIDADO ITAU  | <b>Ativo</b><br>-<br>11<br>22,5<br>0   | -<br>470,75<br>220,85<br>796,00                          |  |
| <b>Proventos</b><br>4.279,55<br>FGTS Dep. (SEFIP)<br>FGTS 13º Dep. (SEFI)<br>FGTS Rescisão (SEFI)<br>FGTS 13º Rescisão (SEFI)<br>FGTS Menor Apr. (SE)<br>FGTS 13º Menor Apr.  |  | 4.279,55<br>342,36<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00           | <b>Descontos</b><br>INSS Segurado<br>Estorno INSS<br>Base INSS<br>Base INSS 13*<br>Base INSS 15 Anos<br>Base INSS 13* 15 An<br>Base INSS 20 Anos<br>Base INSS 13* 20 An<br>Base INSS 25 Anos<br>Base INSS 13* 25 An<br>Base INSS N Exp. Ki<br>Base INSS 13* N Exp<br>Base INSS Auton.<br>Base INSS Pro-Labor<br>Base INSS Ac. Teto | 1.397,60<br>470,75<br>0,00<br>4.279,55<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>4.279,55<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00 | <b>Líquido</b><br>Base IRRF<br>Base IRRF Férias<br>Base IRRF 13*<br>Num. Depend.<br>Base Sal. Fam. | 2.981,95<br>4.279,55<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>4.279,55 | <b>BASE PIS</b><br><b>VALOR PIS</b><br>4.279,55<br>42,80   |
| <b>00019331-ALEXANDRE MOURA E SILVA</b><br><b>02/01/2017</b><br>0002 DIAS TRABALHADOS<br>0009 1A. PARCELA 120. SALARIO<br>0099 GRATIFICACAO POR FUNCO<br>0400 GRATIFICACAO F/ ATIVIDADE<br>0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL<br>9848 VALR ALIMENTACAO-TOTAL<br>9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO |  | <b>10.738,24</b><br>3,24<br>1,24<br>0<br>0<br>1,22<br>0<br>0 | <b>Gestao de Servicos- Administracao</b><br>1.193,02<br>577,72<br>436,41<br>152,54<br>87,60 B<br>48,39 B<br>23,71 B  | <b>Superintendente de Servicos</b><br>0003 INSS<br>0004 IRRF<br>0619 DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL  | <b>Ativo</b><br>-<br>1,22<br>3,05<br>0   | -<br>67,60<br>366,58<br>577,72                           |  |
| <b>Proventos</b><br>2.371,69<br>FGTS Dep. (SEFIP)<br>FGTS 13º Dep. (SEFI)<br>FGTS Rescisão (SEFI)<br>FGTS 13º Rescisão (SEFI)<br>FGTS Menor Apr. (SE)<br>FGTS 13º Menor Apr.  |  | 2.371,69<br>143,52<br>46,22<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00  | <b>Descontos</b><br>INSS Segurado<br>Estorno INSS<br>Base INSS<br>Base INSS 13*<br>Base INSS 15 Anos<br>Base INSS 13* 15 An<br>Base INSS 20 Anos<br>Base INSS 13* 20 An<br>Base INSS 25 Anos<br>Base INSS 13* 25 An<br>Base INSS N Exp. Ki<br>Base INSS 13* N Exp<br>Base INSS Auton.<br>Base INSS Pro-Labor<br>Base INSS Ac. Teto | 1.011,90<br>67,60<br>0,00<br>1.753,57<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>1.793,97<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00                                  | <b>Líquido</b><br>Base IRRF<br>Base IRRF Férias<br>Base IRRF 13*<br>Num. Depend.<br>Base Sal. Fam. | 1.359,79<br>1.793,97<br>0,00<br>0,00<br>2,00<br>1.793,97 | <b>BASE PIS</b><br><b>VALOR PIS</b><br>21.347,27<br>213,47 |
| <b>Base FGTS (SEFIP)</b><br><b>Base FGTS 13* (SEFI)</b><br><b>Base FGTS Menor Apr</b><br><b>Base FGTS 13* Menor</b><br><b>Base FGTS Resc. (SEF)</b><br><b>Base FGTS 13* Resc.</b>   |  | 1.793,97<br>577,72<br>0,00<br>0,00<br>0,00<br>0,00           | Base INSS Ac. Teto<br>0,00   | <b>Base IRRF FLR</b><br>0,00   | 0,00   |  |  |



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

| VIVA RIO                             |                           | FOLHA ANALITICA                |           | Página: 0002 - V.12.1.10.0           |           |                              |      |       |        |
|--------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-----------|--------------------------------------|-----------|------------------------------|------|-------|--------|
| DA GLORIA 99 PARTE RIO DE JANEIRO RJ |                           | UPA - IRAJA / VIVA RIO         |           | Emissão: 07/11/2017 9:49:39 AM       |           |                              |      |       |        |
| 00.343.941/0001-28                   |                           | Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 |           | Centro de Custo: 12061820 - Seção: 1 |           |                              |      |       |        |
| TOTAIS DA QUEBRA                     |                           |                                |           |                                      |           |                              |      |       |        |
| Cod                                  | Descrição                 | N.F.                           | Ref       | Valor                                | Cod       | Descrição                    | N.F. | Ref   | Valor  |
| 0002                                 | DIAS TRABALHADOS          | 2                              | 33,34     | 5.172,57                             | 0003      | INSS                         | 2    | 12,22 | 538,35 |
| 0009                                 | 1A. PARCELA ISO. SALARIO  | 1                              | 1,34      | 577,72                               | 0004      | IRRF                         | 2    | 25,55 | 587,43 |
| 0094                                 | GRATIFICACAO              | 1                              | 0,00      | 200,00                               | 0320      | EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU   | 1    | 0,00  | 706,00 |
| 0099                                 | GRATIFICACAO POR FUNCAO   | 1                              | 0,00      | 438,41                               | 0619      | DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL | 1    | 0,00  | 577,72 |
| 0400                                 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE | 1                              | 0,00      | 162,54                               |           |                              |      |       |        |
| 0203                                 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL  | 2                              | 12,22     | 538,35 B                             |           |                              |      |       |        |
| 9048                                 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL    | 2                              | 0,00      | 483,99 B                             |           |                              |      |       |        |
| 9917                                 | PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO | 2                              | 0,00      | 66,51 B                              |           |                              |      |       |        |
| Preventos                            |                           | 6.651,24                       | Descontos | 2.409,50                             | Liquido   | 4.241,74                     |      |       |        |
| FGTS Dep.                            | 485,88                    | INSS Segurado                  | 538,35    | Base Sal. Pam.                       | 6.073,52  |                              |      |       |        |
| FGTS 13° Dep.                        | 46,22                     | Estorno INSS                   | 0,00      | Base IRRF                            | 6.073,52  |                              |      |       |        |
| FGTS Dep. (SEFIP)                    | 485,88                    | Base INSS                      | 6.073,52  | Base IRRF 13°                        | 0,00      |                              |      |       |        |
| FGTS 13° Dep. (SEFIP)                | 46,22                     | Base INSS 13°                  | 0,00      | Base IRRF Pésias                     | 0,00      |                              |      |       |        |
| FGTS Rescisão (SEFIP)                | 0,00                      | Base INSS Ac. Teto             | 0,00      | BASE PIS                             | 25.626,82 |                              |      |       |        |
| FGTS 13° Rescisão (SRFIP)            | 0,00                      | Base INSS Ac. Teto 13°         | 0,00      | VALOR PIS                            | 256,27    |                              |      |       |        |
| FGTS Menor Apr. (SEFIP)              | 0,00                      | Base INSS 15 Anos              | 0,00      | Fórmula 3                            | 0,00      |                              |      |       |        |
| FGTS 13° Menor Apr. (SEFIP)          | 0,00                      | Base INSS 13° 15 Anos          | 0,00      |                                      |           |                              |      |       |        |
| Base FGTS                            | 6.073,52                  | Base INSS 20 Anos              | 0,00      |                                      |           |                              |      |       |        |
| Base FGTS 13°                        | 577,72                    | Base INSS 13° 20 Anos          | 0,00      |                                      |           |                              |      |       |        |
| Base FGTS Afast.                     | 0,00                      | Base INSS 25 Anos              | 0,00      |                                      |           |                              |      |       |        |
| Base FGTS (SRFIP)                    | 6.073,52                  | Base INSS 13° 25 Anos          | 0,00      |                                      |           |                              |      |       |        |
| Base FGTS 13° (SEFIP)                | 577,72                    | Base INSS N Exp. Risco         | 6.073,52  |                                      |           |                              |      |       |        |
| Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)         | 0,00                      | Base INSS 13° N Exp. Risco     | 0,00      |                                      |           |                              |      |       |        |
| Base FGTS 13° Menor Apr. (SE)        | 0,00                      | Base INSS Auton.               | 0,00      |                                      |           |                              |      |       |        |
| Base FGTS Ativos                     | 6.073,52                  | Base INSS Pro-Labore           | 0,00      |                                      |           |                              |      |       |        |
| Base FGTS 13° Ativos                 | 577,72                    |                                |           |                                      |           |                              |      |       |        |
| Base FGTS Demitidos                  | 0,00                      |                                |           |                                      |           |                              |      |       |        |
| Base FGTS 13° Demitidos              | 0,00                      |                                |           |                                      |           |                              |      |       |        |
| Base FGTS Resc. (SEFIP)              | 0,00                      |                                |           |                                      |           |                              |      |       |        |
| Base FGTS 13° Resc. (SEFIP)          | 0,00                      |                                |           |                                      |           |                              |      |       |        |
| Ativos                               | 2                         | Demitidos                      | 0         | Lic. Maternidade                     | 0         |                              |      |       |        |
| Serv. Militar                        | 0                         | AE. Previdência                | 0         | Aviso Prévio                         | 0         |                              |      |       |        |
| Férias                               | 0                         | AE. Ac. Trabalho               | 0         | Lic. sem Vencto                      | 0         |                              |      |       |        |
| Outros                               | 0                         | Lic. Remunerada                | 0         | C/ Dem. mês                          | 0         |                              |      |       |        |
| Funcs                                | 2                         | Transf. no Mês                 | 0         | C/ Resc. Compl.                      | 0         |                              |      |       |        |
| Apos. Invalidez                      | 0                         |                                |           |                                      |           |                              |      |       |        |





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

| VIVA RIO  |          | RIO DE JANEIRO R               |           | FOLHA ANALITICA         |                      | Página: 0003 - V.12.1.10.0           |                      |
|---|----------|--------------------------------|-----------|-------------------------|----------------------|--------------------------------------|----------------------|
| MONSENHOR FELIX 380   |          | 00.343.941/0018-76             |           | UPA - IRAJÁ / UPA IRAJÁ |                      | Emissão: 07/11/2017 9:49:39 AM       |                      |
| Chapa-Nome do Funcionário                                     |          | Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 |           | Função :                |                      | Centro de Custo: 12061820 - Seção: 5 |                      |
| Admissão  | Demissão | Salário                        | Seção     | Status                  | movimento            | Situação                             | Início-Fim últ afast |
| <b>00013654-GLIBICE CRISTINA DOS SANTOS SOUZA DE OLIVEIRA</b> |          |                                |           |                         |                      |                                      |                      |
| 18/06/2015  |          | 3.201,99                       | UPA IRAJÁ | Assistente Social       |                      | Ativo                                |                      |
| 0002 DIAS TRABALHADOS   |          |                                | 30        | 3.201,99                | 0003 INSS            | 11                                   | 386,27               |
| 0097 INSALUBRIDADE  |          |                                | 0         | 187,40                  | 0004 IRRF            | 15                                   | 114,12               |
| 0912 DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO COLET                        |          |                                | 0         | 123,15                  |                      |                                      |                      |
| 0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL                                 |          |                                | 11        | 386,37 B                |                      |                                      |                      |
| 9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO                                |          |                                | 0         | 35,13 B                 |                      |                                      |                      |
| Proventos   | 3.512,54 | Descontos                      | 500,49    | Líquido                 | 3.012,05             | BASE PIS                             | 3.512,54             |
|   |          | INSS Segurado                  | 286,37    | Base IRRF               | 3.512,54             | VALOR PIS                            | 35,13                |
|   |          | Estorno INSS                   | 0,00      | Base IRRF Férias        | 0,00                 |                                      |                      |
| FGTS Dep. (SEFIP)   | 281,00   | Base INSS                      | 3.512,54  | Base IRRF 13*           | 0,00                 |                                      |                      |
| FGTS 13* Dep. (SEFI   | 0,00     | Base INSS 13*                  | 0,00      | Num. Depend.            | 0,00                 |                                      |                      |
| FGTS Rescisão (SEFI   | 0,00     | Base INSS 15 Anos              | 0,00      | Base Sal. Fam.          | 3.512,54             |                                      |                      |
| FGTS 13* Rescisão (   | 0,00     | Base INSS 13* 15 An            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| FGTS Menor Apr. (SE   | 0,00     | Base INSS 20 Anos              | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| FGTS 13* Menor Apr.   | 0,00     | Base INSS 13* 20 An            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
|   |          | Base INSS 25 Anos              | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
|   |          | Base INSS 13* 25 An            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS (SEFIP)   | 3.512,54 | Base INSS N Exp. Ri            | 3.512,54  |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS 13* (SEFI   | 0,00     | Base INSS 13* N Exp            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS Menor Apr   | 0,00     | Base INSS Auton.               | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS 13* Menor   | 0,00     | Base INSS Pro-Labor            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS Resc. (SEF  | 0,00     |                                |           |                         |                      | Base IRRF PLR                        | 0,00                 |
| Base FGTS 13* Resc.   | 0,00     |                                |           |                         |                      |                                      |                      |
| <b>00011902-ALINE DA SILVA JRSUS</b>                          |          |                                |           |                         |                      |                                      |                      |
| 07/08/2014  |          | 1.164,37                       | UPA IRAJÁ | Auxiliar Administrativo |                      | Ativo                                |                      |
| 0002 DIAS TRABALHADOS   |          |                                | 30        | 1.164,37                | 0003 INSS            | 8                                    | 111,72               |
| 0097 INSALUBRIDADE  |          |                                | 0         | 187,40                  | 0006 VALR TRANSPORTS | 0                                    | 69,86                |
| 0912 DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO COLET                        |          |                                | 0         | 44,78                   |                      |                                      |                      |
| 0032 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE                           |          |                                | 0         | 252,80 B                |                      |                                      |                      |
| 0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL                                 |          |                                | 8         | 111,72 B                |                      |                                      |                      |
| 0221 TOTAL CALCULADO PARA COMPRA DE VA                        |          |                                | 0         | 252,80 B                |                      |                                      |                      |
| 9851 VALE TRANSPORTE - EMPRESA                                |          |                                | 0         | 182,94 B                |                      |                                      |                      |
| 9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO                                |          |                                | 0         | 13,97 B                 |                      |                                      |                      |
| Proventos   | 1.396,55 | Descontos                      | 181,58    | Líquido                 | 1.214,97             | BASE PIS                             | 1.396,55             |
|   |          | INSS Segurado                  | 111,72    | Base IRRF               | 1.396,55             | VALOR PIS                            | 13,97                |
|   |          | Estorno INSS                   | 0,00      | Base IRRF Férias        | 0,00                 |                                      |                      |
| FGTS Dep. (SEFIP)   | 111,72   | Base INSS                      | 1.396,55  | Base IRRF 13*           | 0,00                 |                                      |                      |
| FGTS 13* Dep. (SEFI   | 0,00     | Base INSS 13*                  | 0,00      | Num. Depend.            | 0,00                 |                                      |                      |
| FGTS Rescisão (SEFI   | 0,00     | Base INSS 15 Anos              | 0,00      | Base Sal. Fam.          | 1.396,55             |                                      |                      |
| FGTS 13* Rescisão (   | 0,00     | Base INSS 13* 15 An            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| FGTS Menor Apr. (SE   | 0,00     | Base INSS 20 Anos              | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| FGTS 13* Menor Apr.   | 0,00     | Base INSS 13* 20 An            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
|   |          | Base INSS 25 Anos              | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
|   |          | Base INSS 13* 25 An            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS (SEFIP)   | 1.396,55 | Base INSS N Exp. Ri            | 1.396,55  |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS 13* (SEFI   | 0,00     | Base INSS 13* N Exp            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS Menor Apr   | 0,00     | Base INSS Auton.               | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS 13* Menor   | 0,00     | Base INSS Pro-Labor            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS Resc. (SEF  | 0,00     |                                |           |                         |                      | Base IRRF PLR                        | 0,00                 |
| Base FGTS 13* Resc.   | 0,00     |                                |           |                         |                      |                                      |                      |
| <b>00011934-BRAYAN MOREIRA MARTINS</b>                        |          |                                |           |                         |                      |                                      |                      |
| 15/08/2014  |          | 1.390,07                       | UPA IRAJÁ | Auxiliar Administrativo |                      | Ativo                                |                      |
| 0002 DIAS TRABALHADOS   |          |                                | 30        | 1.390,07                | 0003 INSS            | 9                                    | 152,44               |
| 0097 INSALUBRIDADE  |          |                                | 0         | 187,40                  | 0006 VALR TRANSPORTS | 0                                    | 83,40                |
| 0423 DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO                              |          |                                | 8         | 55,60                   |                      |                                      |                      |
| 0748 DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO ( VAL                        |          |                                | 0         | 7,50                    |                      |                                      |                      |
| 0912 DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO COLET                        |          |                                | 0         | 53,25                   |                      |                                      |                      |
| 0032 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE                           |          |                                | 0         | 165,60 B                |                      |                                      |                      |
| 0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL                                 |          |                                | 9         | 152,44 B                |                      |                                      |                      |
| 0221 TOTAL CALCULADO PARA COMPRA DE VA                        |          |                                | 0         | 165,60 B                |                      |                                      |                      |
| 9851 VALE TRANSPORTE - EMPRESA                                |          |                                | 0         | 82,20 B                 |                      |                                      |                      |
| 9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO                                |          |                                | 0         | 16,94 B                 |                      |                                      |                      |
| Proventos   | 1.693,82 | Descontos                      | 235,84    | Líquido                 | 1.457,98             | BASE PIS                             | 1.693,82             |
|   |          | INSS Segurado                  | 152,44    | Base IRRF               | 1.693,82             | VALOR PIS                            | 16,94                |
|   |          | Estorno INSS                   | 0,00      | Base IRRF Férias        | 0,00                 |                                      |                      |
| FGTS Dep. (SEFIP)   | 135,51   | Base INSS                      | 1.693,82  | Base IRRF 13*           | 0,00                 |                                      |                      |
| FGTS 13* Dep. (SEFI   | 0,00     | Base INSS 13*                  | 0,00      | Num. Depend.            | 0,00                 |                                      |                      |
| FGTS Rescisão (SEFI   | 0,00     | Base INSS 15 Anos              | 0,00      | Base Sal. Fam.          | 1.693,82             |                                      |                      |
| FGTS 13* Rescisão (   | 0,00     | Base INSS 13* 15 An            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| FGTS Menor Apr. (SE   | 0,00     | Base INSS 20 Anos              | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| FGTS 13* Menor Apr.   | 0,00     | Base INSS 13* 20 An            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
|   |          | Base INSS 25 Anos              | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
|   |          | Base INSS 13* 25 An            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS (SEFIP)   | 1.693,82 | Base INSS N Exp. Ri            | 1.693,82  |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS 13* (SEFI   | 0,00     | Base INSS 13* N Exp            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS Menor Apr   | 0,00     | Base INSS Auton.               | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS 13* Menor   | 0,00     | Base INSS Pro-Labor            | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00      |                         |                      |                                      |                      |
| Base FGTS Resc. (SEF  | 0,00     |                                |           |                         |                      | Base IRRF PLR                        | 0,00                 |
| Base FGTS 13* Resc.   | 0,00     |                                |           |                         |                      |                                      |                      |



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

| VIVA RIO  |          | RIO DE JANEIRO R               |                  | FOLHA ANALITICA                |                                 | Página: 0004 - V.12.1.10.0           |                                |          |
|---|----------|--------------------------------|------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|----------|
| MONSENHOR FELIX 380                             |          | Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 |                  | UPA - IRAJÁ / UPA IRAJÁ        |                                 | Emissão: 07/11/2017 9:49:39 AM       |                                |          |
| 00.343.941/0018-76                              |          |                                |                  |                                |                                 | Centro de Custo: 12061820 - Seção: 5 |                                |          |
| Admissão  | Demissão | Salário                        | Seção            | Punção :                       | Status movimento                | Situação                             | Início-Fim últ afast           |          |
| <b>00022216-BRUNNO LEONE DA COSTA</b>           |          |                                |                  |                                |                                 |                                      |                                |          |
| <b>11/05/2017</b>                               |          |                                |                  |                                |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | <b>1.164,37</b>                | <b>UPA IRAJÁ</b> | <b>Auxiliar Administrativo</b> |                                 | <b>Ativo</b>                         |                                |          |
| 0002 DIAS TRABALHADOS                           |          |                                | 30               | 1.164,37                       | 0003 INSS                       | 8                                    | 131,07                         |          |
| 0097 INSALUBRIDADE                              |          |                                | 0                | 187,40                         | 0006 VALE TRANSPORTE            | 0                                    | 69,86                          |          |
| 0407 ADICIONAL NOTURNO 30%                      |          |                                | 120              | 232,87                         |                                 |                                      |                                |          |
| 0512 DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO COLET          |          |                                | 0                | 53,74                          |                                 |                                      |                                |          |
| 0032 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE             |          |                                | 0                | 115,20 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL                   |          |                                | 0                | 131,07 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 0221 TOTAL CALCULADO PARA COMPRA DE VA          |          |                                | 0                | 115,20 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 9851 VALE TRANSPORTE - EMPRESA                  |          |                                | 0                | 45,34 B                        |                                 |                                      |                                |          |
| 9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO                  |          |                                | 0                | 16,38 B                        |                                 |                                      |                                |          |
| Proventos                                       | 1.638,38 | Descontos                      |                  | 200,93                         | Líquido                         | 1.437,45                             | BASE PIS                       | 1.638,38 |
|   |          | INSS Segurado                  |                  | 131,07                         | Base IRRF                       | 1.638,38                             | VALOR PIS                      | 16,38    |
|   |          | Restorno INSS                  |                  | 0,00                           | Base IRRF Férias                | 0,00                                 |                                |          |
| FGTS Dep. (SEFIP)                               | 131,07   | Base INSS                      |                  | 1.638,38                       | Base IRRF 13°                   | 0,00                                 |                                |          |
| FGTS 13° Dep. (SEFI)                            | 0,00     | Base INSS 13°                  |                  | 0,00                           | Num. Depend.                    | 0,00                                 |                                |          |
| FGTS Rescisão (SEFI)                            | 0,00     | Base INSS 15 Anos              |                  | 0,00                           | Base Sal. Fam.                  | 1.638,38                             |                                |          |
| FGTS 13° Rescisão (SEFI)                        | 0,00     | Base INSS 13° 15 An            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| FGTS Menor Apr. (SE)                            | 0,00     | Base INSS 20 Anos              |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| FGTS 13° Menor Apr.                             | 0,00     | Base INSS 13° 20 An            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | Base INSS 25 Anos              |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | Base INSS 13° 25 An            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS (SEFIP)                               | 1.638,38 | Base INSS N Exp. Ri            |                  | 1.638,38                       |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS 13° (SEFI)                            | 0,00     | Base INSS 13° N Exp            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS Menor Apr                             | 0,00     | Base INSS Auton.               |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS 13° Menor                             | 0,00     | Base INSS Pro-Labor            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS Resc. (SEF)                           | 0,00     |                                |                  |                                | Base IRRF FLR                   |                                      | 0,00                           |          |
| Base FGTS 13° Resc.                             | 0,00     |                                |                  |                                |                                 |                                      |                                |          |
| <b>00140255-CATIA CRISTINA MARQUES DA SILVA</b> |          |                                |                  |                                |                                 |                                      |                                |          |
| <b>15/07/2013</b>                               |          |                                |                  |                                |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | <b>1.164,37</b>                | <b>UPA IRAJÁ</b> | <b>Auxiliar Administrativo</b> |                                 | <b>Ativo</b>                         | <b>24/10/2017-24/10/2017-P</b> |          |
| 0002 DIAS TRABALHADOS                           |          |                                | 29               | 1.125,56                       | 0003 INSS                       | 9                                    | 198,58                         |          |
| 0097 INSALUBRIDADE                              |          |                                | 0                | 187,40                         | 0006 VALE TRANSPORTE            | 0                                    | 69,86                          |          |
| 0215 ATENDIDO MEDICO                            |          |                                | 1                | 38,81                          | 0163 ATRASO                     | 2,07                                 | 13,37                          |          |
| 0407 ADICIONAL NOTURNO 30%                      |          |                                | 152              | 294,97                         | 0320 EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU | 0                                    | 329,71                         |          |
| 0525 PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS SEMAN          |          |                                | 4                | 400,00 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 0526 PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS FDS/F          |          |                                | 1                | 120,00 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 0512 DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO COLET          |          |                                | 0                | 53,14                          |                                 |                                      |                                |          |
| 0032 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE             |          |                                | 0                | 230,40 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL                   |          |                                | 9                | 198,58 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 0221 TOTAL CALCULADO PARA COMPRA DE VA          |          |                                | 0                | 230,40 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 9525 BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS           |          |                                | 4                | 400,00 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 9526 BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS           |          |                                | 1                | 120,00 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 9851 VALE TRANSPORTE - EMPRESA                  |          |                                | 0                | 160,54 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO                  |          |                                | 0                | 22,07 B                        |                                 |                                      |                                |          |
| Proventos                                       | 2.219,88 | Descontos                      |                  | 611,52                         | Líquido                         | 1.608,36                             | BASE PIS                       | 2.206,51 |
|   |          | INSS Segurado                  |                  | 198,58                         | Base IRRF                       | 2.206,51                             | VALOR PIS                      | 22,07    |
|   |          | Restorno INSS                  |                  | 13,37                          | Base IRRF Férias                | 0,00                                 |                                |          |
| FGTS Dep. (SEFIP)                               | 176,52   | Base INSS                      |                  | 2.206,51                       | Base IRRF 13°                   | 0,00                                 |                                |          |
| FGTS 13° Dep. (SEFI)                            | 0,00     | Base INSS 13°                  |                  | 0,00                           | Num. Depend.                    | 0,00                                 |                                |          |
| FGTS Rescisão (SEFI)                            | 0,00     | Base INSS 15 Anos              |                  | 0,00                           | Base Sal. Fam.                  | 2.219,88                             |                                |          |
| FGTS 13° Rescisão (SEFI)                        | 0,00     | Base INSS 13° 15 An            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| FGTS Menor Apr. (SE)                            | 0,00     | Base INSS 20 Anos              |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| FGTS 13° Menor Apr.                             | 0,00     | Base INSS 13° 20 An            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | Base INSS 25 Anos              |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | Base INSS 13° 25 An            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS (SEFIP)                               | 2.206,51 | Base INSS N Exp. Ri            |                  | 2.206,51                       |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS 13° (SEFI)                            | 0,00     | Base INSS 13° N Exp            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS Menor Apr                             | 0,00     | Base INSS Auton.               |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS 13° Menor                             | 0,00     | Base INSS Pro-Labor            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS Resc. (SEF)                           | 0,00     |                                |                  |                                | Base IRRF FLR                   |                                      | 0,00                           |          |
| Base FGTS 13° Resc.                             | 0,00     |                                |                  |                                |                                 |                                      |                                |          |
| <b>00140036-DILMA SOARES FREITAS</b>            |          |                                |                  |                                |                                 |                                      |                                |          |
| <b>01/10/2012</b>                               |          |                                |                  |                                |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | <b>1.390,07</b>                | <b>UPA IRAJÁ</b> | <b>Auxiliar Administrativo</b> |                                 | <b>Ativo</b>                         |                                |          |
| 0002 DIAS TRABALHADOS                           |          |                                | 30               | 1.390,07                       | 0003 INSS                       | 9                                    | 171,60                         |          |
| 0097 INSALUBRIDADE                              |          |                                | 0                | 187,40                         | 0006 VALE TRANSPORTE            | 0                                    | 83,40                          |          |
| 0400 GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE                  |          |                                | 0                | 323,89                         | 0320 EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU | 0                                    | 269,58                         |          |
| 0512 DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO COLET          |          |                                | 0                | 5,35                           |                                 |                                      |                                |          |
| 0032 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE             |          |                                | 0                | 363,40 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL                   |          |                                | 9                | 171,60 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 0221 TOTAL CALCULADO PARA COMPRA DE VA          |          |                                | 0                | 363,40 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 9851 VALE TRANSPORTE - EMPRESA                  |          |                                | 0                | 280,00 B                       |                                 |                                      |                                |          |
| 9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO                  |          |                                | 0                | 19,07 B                        |                                 |                                      |                                |          |
| Proventos                                       | 1.906,71 | Descontos                      |                  | 624,58                         | Líquido                         | 1.282,13                             | BASE PIS                       | 1.906,71 |
|   |          | INSS Segurado                  |                  | 171,60                         | Base IRRF                       | 1.906,71                             | VALOR PIS                      | 19,07    |
|   |          | Restorno INSS                  |                  | 0,00                           | Base IRRF Férias                | 0,00                                 |                                |          |
| FGTS Dep. (SEFIP)                               | 152,54   | Base INSS                      |                  | 1.906,71                       | Base IRRF 13°                   | 0,00                                 |                                |          |
| FGTS 13° Dep. (SEFI)                            | 0,00     | Base INSS 13°                  |                  | 0,00                           | Num. Depend.                    | 0,00                                 |                                |          |
| FGTS Rescisão (SEFI)                            | 0,00     | Base INSS 15 Anos              |                  | 0,00                           | Base Sal. Fam.                  | 1.906,71                             |                                |          |
| FGTS 13° Rescisão (SEFI)                        | 0,00     | Base INSS 13° 15 An            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| FGTS Menor Apr. (SE)                            | 0,00     | Base INSS 20 Anos              |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| FGTS 13° Menor Apr.                             | 0,00     | Base INSS 13° 20 An            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | Base INSS 25 Anos              |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | Base INSS 13° 25 An            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS (SEFIP)                               | 1.906,71 | Base INSS N Exp. Ri            |                  | 1.906,71                       |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS 13° (SEFI)                            | 0,00     | Base INSS 13° N Exp            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS Menor Apr                             | 0,00     | Base INSS Auton.               |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS 13° Menor                             | 0,00     | Base INSS Pro-Labor            |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             |                  | 0,00                           |                                 |                                      |                                |          |
| Base FGTS Resc. (SEF)                           | 0,00     |                                |                  |                                | Base IRRF FLR                   |                                      | 0,00                           |          |
| Base FGTS 13° Resc.                             | 0,00     |                                |                  |                                |                                 |                                      |                                |          |



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

| VIVA RIO   |          | RIO DE JANEIRO R               |          | FOLHA ANALITICA         |                                   | Página: 0005 - V.12.1.10.0           |                               |
|--|----------|--------------------------------|----------|-------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| MONSENHOR FELIX 380                                    |          | Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 |          | UPA - IRAJA / UPA IRAJÁ |                                   | Emissão: 07/11/2017 9:49:39 AM       |                               |
| 00.343.941/0018-76                                     |          |                                |          |                         |                                   | Centro de Custo: 12061820 - Seção: 5 |                               |
| Chapa-Nome do Funcionário                              | Admissão | Demissão                       | Salário  | Seção                   | Punção :                          | Status movimento                     | Situação Início-Fim últ afast |
| <b>00140311-FRANCIMAR DOS SANTOS FARIA DE OLIVEIRA</b> |          |                                |          |                         |                                   |                                      |                               |
| <b>11/03/2014</b>                                      |          |                                |          |                         |                                   |                                      |                               |
| <b>Auxiliar Administrativo Ativo</b>                   |          |                                |          |                         |                                   |                                      |                               |
| 0002 DIAS TRABALHADOS                                  |          |                                | 1.164,37 | UPA IRAJÁ               |                                   |                                      | - -                           |
| 0097 INSALUBRIDADE                                     |          |                                | 30       | 1.164,37                | 0003 INSS                         | 8                                    | 110,98                        |
| 0525 PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS SEMM                  |          |                                | 1        | 187,40                  | 0006 VALE TRANSPORTE              | 0                                    | 69,86                         |
| 0512 DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO COLET                 |          |                                | 0        | 100,00                  | 0163 ATRASO                       | 1,25                                 | 5,09                          |
| 0032 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE                    |          |                                | 0        | 53,24                   | 0320 EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU   | 0                                    | 237,58                        |
| 0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL                          |          |                                | 0        | 252,80 B                | 0906 DESCONTO DE PGTO. INDEVIDO C | 0                                    | 109,60                        |
| 0221 TOTAL CALCULADO PARA COMERA DE VA                 |          |                                | 0        | 110,98 B                |                                   |                                      |                               |
| 9525 BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS                  |          |                                | 0        | 252,80 B                |                                   |                                      |                               |
| 9851 VALE TRANSPORTE - EMPRESA                         |          |                                | 1        | 100,00 B                |                                   |                                      |                               |
| 9917 PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO                         |          |                                | 0        | 182,94 B                |                                   |                                      |                               |
|  |          |                                | 0        | 13,87 B                 |                                   |                                      |                               |
| Proventos  | 1.505,01 | Descontos                      | 536,11   | Líquido                 | 968,90                            | BASE PIS                             | 1.387,32                      |
|  |          | INSS Segurado                  | 110,98   | Base IRRF               | 1.387,32                          | VALOR PIS                            | 13,87                         |
|  |          | Restorno INSS                  | 117,69   | Base IRRF Férias        |                                   |                                      | 0,00                          |
| FGTS Dep. (SEFIP)                                      | 110,99   | Base INSS                      | 1.387,32 | Base IRRF 13*           | 0,00                              |                                      |                               |
| FGTS 13* Dep. (SEFI                                    | 0,00     | Base INSS 13*                  | 0,00     | Num. Depend.            | 0,00                              |                                      |                               |
| FGTS Rescisão (SEFI                                    | 0,00     | Base INSS 15 Anos              | 0,00     | Base Sal. Fam.          | 1.505,01                          |                                      |                               |
| FGTS 13* Rescisão (                                    | 0,00     | Base INSS 13* 15 An            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| FGTS Menor Apr. (SE                                    | 0,00     | Base INSS 20 Anos              | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| FGTS 13* Menor Apr.                                    | 0,00     | Base INSS 13* 20 An            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
|  |          | Base INSS 25 Anos              | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
|  |          | Base INSS 13* 25 An            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS (SEFIP)                                      | 1.387,32 | Base INSS N Exp. Ri            | 1.387,32 |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS 13* (SEFI                                    | 0,00     | Base INSS 13* N Exp            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS Menor Apr                                    | 0,00     | Base INSS Auton.               | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS 13* Menor                                    | 0,00     | Base INSS Pro-Labor            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
|  |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
|  |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS Resc. (SEF                                   | 0,00     |                                |          |                         |                                   | Base IRRF FLR                        | 0,00                          |
| Base FGTS 13* Resc.                                    | 0,00     |                                |          |                         |                                   |                                      |                               |
| <b>00012710-MAGYWER DA SILVA PARENTE</b>               |          |                                |          |                         |                                   |                                      |                               |
| <b>15/01/2015</b>                                      |          |                                |          |                         |                                   |                                      |                               |
| <b>Auxiliar Administrativo Ativo</b>                   |          |                                |          |                         |                                   |                                      |                               |
| 0002 DIAS TRABALHADOS                                  |          |                                | 1.164,37 | UPA IRAJÁ               |                                   |                                      | - -                           |
| 0097 INSALUBRIDADE                                     |          |                                | 30       | 1.164,37                | 0003 INSS                         | 8                                    | 112,08                        |
| 0407 ADICIONAL NOTURNO 30%                             |          |                                | 0        | 174,91                  | 0006 VALE TRANSPORTE              | 0                                    | 69,86                         |
| 0512 DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO COLET                 |          |                                | 48       | 93,15                   | 0163 ATRASO                       | 0,63                                 | 5,39                          |
| 0032 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE                    |          |                                | 0        | 51,59                   | 0182 FALTAS (EM HORAS)            | 12                                   | 77,62                         |
| 0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL                          |          |                                | 0        | 270,40 B                |                                   |                                      |                               |
| 0221 TOTAL CALCULADO PARA COMERA DE VA                 |          |                                | 0        | 112,08 B                |                                   |                                      |                               |
| 9525 BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS                  |          |                                | 0        | 270,40 B                |                                   |                                      |                               |
| 9851 VALE TRANSPORTE - EMPRESA                         |          |                                | 0        | 200,54 B                |                                   |                                      |                               |
| 9917 PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO                         |          |                                | 0        | 14,01 B                 |                                   |                                      |                               |
| Proventos  | 1.484,02 | Descontos                      | 264,95   | Líquido                 | 1.219,07                          | BASE PIS                             | 1.401,01                      |
|  |          | INSS Segurado                  | 112,08   | Base IRRF               | 1.401,01                          | VALOR PIS                            | 14,01                         |
|  |          | Restorno INSS                  | 83,01    | Base IRRF Férias        |                                   |                                      | 0,00                          |
| FGTS Dep. (SEFIP)                                      | 112,08   | Base INSS                      | 1.401,01 | Base IRRF 13*           | 0,00                              |                                      |                               |
| FGTS 13* Dep. (SEFI                                    | 0,00     | Base INSS 13*                  | 0,00     | Num. Depend.            | 0,00                              |                                      |                               |
| FGTS Rescisão (SEFI                                    | 0,00     | Base INSS 15 Anos              | 0,00     | Base Sal. Fam.          | 1.484,02                          |                                      |                               |
| FGTS 13* Rescisão (                                    | 0,00     | Base INSS 13* 15 An            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| FGTS Menor Apr. (SE                                    | 0,00     | Base INSS 20 Anos              | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| FGTS 13* Menor Apr.                                    | 0,00     | Base INSS 13* 20 An            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
|  |          | Base INSS 25 Anos              | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
|  |          | Base INSS 13* 25 An            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS (SEFIP)                                      | 1.401,01 | Base INSS N Exp. Ri            | 1.401,01 |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS 13* (SEFI                                    | 0,00     | Base INSS 13* N Exp            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS Menor Apr                                    | 0,00     | Base INSS Auton.               | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS 13* Menor                                    | 0,00     | Base INSS Pro-Labor            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
|  |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
|  |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS Resc. (SEF                                   | 0,00     |                                |          |                         |                                   | Base IRRF FLR                        | 0,00                          |
| Base FGTS 13* Resc.                                    | 0,00     |                                |          |                         |                                   |                                      |                               |
| <b>00140177-MARCIA DE ALMEIDA MEDEIROS BIAGIONI</b>    |          |                                |          |                         |                                   |                                      |                               |
| <b>18/10/2012</b>                                      |          |                                |          |                         |                                   |                                      |                               |
| <b>Auxiliar Administrativo Ativo</b>                   |          |                                |          |                         |                                   |                                      |                               |
| 0002 DIAS TRABALHADOS                                  |          |                                | 1.164,37 | UPA IRAJÁ               |                                   |                                      | 22/10/2017-23/10/2017-P       |
| 0097 INSALUBRIDADE                                     |          |                                | 28       | 1.086,75                | 0003 INSS                         | 8                                    | 107,60                        |
| 0025 ATENDIMENTO MEDICO                                |          |                                | 0        | 174,91                  | 0163 ATRASO                       | 4,4                                  | 28,46                         |
| 0407 ADICIONAL NOTURNO 30%                             |          |                                | 2        | 77,62                   | 0182 FALTAS (EM HORAS)            | 12                                   | 77,62                         |
| 0512 DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO COLET                 |          |                                | 56       | 108,67                  | 0320 EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU   | 0                                    | 177,89                        |
| 0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL                          |          |                                | 0        | 3,17                    |                                   |                                      |                               |
| 0221 TOTAL CALCULADO PARA COMERA DE VA                 |          |                                | 0        | 107,60 B                |                                   |                                      |                               |
| 9525 BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS                  |          |                                | 0        | 13,45 B                 |                                   |                                      |                               |
| 9851 VALE TRANSPORTE - EMPRESA                         |          |                                | 0        |                         |                                   |                                      |                               |
| 9917 PIS S/ POLHA DE PAGAMENTO                         |          |                                | 0        |                         |                                   |                                      |                               |
| Proventos  | 1.451,12 | Descontos                      | 391,57   | Líquido                 | 1.059,55                          | BASE PIS                             | 1.345,04                      |
|  |          | INSS Segurado                  | 107,60   | Base IRRF               | 1.345,04                          | VALOR PIS                            | 13,45                         |
|  |          | Restorno INSS                  | 106,08   | Base IRRF Férias        |                                   |                                      | 0,00                          |
| FGTS Dep. (SEFIP)                                      | 107,60   | Base INSS                      | 1.345,04 | Base IRRF 13*           | 0,00                              |                                      |                               |
| FGTS 13* Dep. (SEFI                                    | 0,00     | Base INSS 13*                  | 0,00     | Num. Depend.            | 1,00                              |                                      |                               |
| FGTS Rescisão (SEFI                                    | 0,00     | Base INSS 15 Anos              | 0,00     | Base Sal. Fam.          | 1.451,12                          |                                      |                               |
| FGTS 13* Rescisão (                                    | 0,00     | Base INSS 13* 15 An            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| FGTS Menor Apr. (SE                                    | 0,00     | Base INSS 20 Anos              | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| FGTS 13* Menor Apr.                                    | 0,00     | Base INSS 13* 20 An            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
|  |          | Base INSS 25 Anos              | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
|  |          | Base INSS 13* 25 An            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS (SEFIP)                                      | 1.345,04 | Base INSS N Exp. Ri            | 1.345,04 |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS 13* (SEFI                                    | 0,00     | Base INSS 13* N Exp            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS Menor Apr                                    | 0,00     | Base INSS Auton.               | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS 13* Menor                                    | 0,00     | Base INSS Pro-Labor            | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
|  |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
|  |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00     |                         |                                   |                                      |                               |
| Base FGTS Resc. (SEF                                   | 0,00     |                                |          |                         |                                   | Base IRRF FLR                        | 0,00                          |
| Base FGTS 13* Resc.                                    | 0,00     |                                |          |                         |                                   |                                      |                               |





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

| VIVA RIO  |          | RIO DE JANEIRO R               |          | FOLHA ANALITICA                |                                  | Página: 0006 - V.12.1.18.0           |                               |
|---|----------|--------------------------------|----------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|
| MONSENHOR FELIX 380                               |          | UPA - IRAJA / UPA IRAJÁ        |          | Emissão: 07/11/2017 9:49:39 AM |                                  | Centro de Custo: 12061820 - Seção: 5 |                               |
| 00.343.941/0018-76                                |          | Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 |          |                                |                                  |                                      |                               |
| Chapa-Nome do Funcionário                         | Admissão | Demissão                       | Salário  | Seção                          | Punção :                         | Status movimento                     | Situação Início-Fim últ afast |
| <b>00140219-MARCIO SILVEIRA DOS SANTOS</b>        |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| <b>04/03/2013</b>                                 |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| <b>Auxiliar Administrativo</b>                    |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| <b>Ativo</b>                                      |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| <b>08/10/2017-08/10/2017-P</b>                    |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| 0002 DIAS TRABALHADOS                             |          |                                | 29       | 1.125,56                       | 0003 INSS                        |                                      | 9 198,42                      |
| 0097 INSALUBRIDADE                                |          |                                | 0        | 187,40                         | 0006 VALE TRANSPORTE             |                                      | 0 69,86                       |
| 0215 ATESTADO MEDICO                              |          |                                | 1        | 38,81                          | 0013 PENSÃO ALIMENTICIA JUDICIAL |                                      | 20 401,25                     |
| 0407 ADICIONAL NOTURNO 30%                        |          | 136                            |          | 263,92                         | 0163 ATRASO                      |                                      | 0,43 2,80                     |
| 0525 PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS SEMAN            |          |                                | 3        | 300,00                         |                                  |                                      |                               |
| 0526 PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS PDG/F            |          |                                | 2        | 240,00                         |                                  |                                      |                               |
| 0912 DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO COLET            |          |                                | 0        | 51,79                          |                                  |                                      |                               |
| 0032 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE               |          |                                | 0        | 115,20 B                       |                                  |                                      |                               |
| 0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL                     |          |                                | 9        | 198,42 B                       |                                  |                                      |                               |
| 0221 TOTAL CALCULADO PARA COMPRA DE VA            |          |                                | 0        | 115,20 B                       |                                  |                                      |                               |
| 9525 BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS             |          |                                | 3        | 300,00 B                       |                                  |                                      |                               |
| 9526 BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS             |          |                                | 2        | 240,00 B                       |                                  |                                      |                               |
| 9851 VALE TRANSPORTE - EMPRESA                    |          |                                | 0        | 45,34 B                        |                                  |                                      |                               |
| 9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO                    |          |                                | 0        | 22,05 B                        |                                  |                                      |                               |
| Proventos   | 2.207,48 | Descontos                      | 672,33   | Líquido                        | 1.535,15                         | BASE PIS                             | 2.204,68                      |
|   |          | INSS Seguro                    | 198,42   | Base IRRF                      | 1.803,43                         | VALOR PIS                            | 22,05                         |
|   |          | Estorno INSS                   | 2,80     | Base IRRF Férias               | 0,00                             |                                      |                               |
| FGTS Dep. (SEFIP)                                 | 176,37   | Base INSS                      | 2.204,68 | Base IRRF 13*                  | 0,00                             |                                      |                               |
| FGTS 13º Dep. (SEFI                               | 0,00     | Base INSS 13*                  | 0,00     | Num. Depend.                   | 1,00                             |                                      |                               |
| FGTS Rescisão (SEFI                               | 0,00     | Base INSS 15 Anos              | 0,00     | Base Sal. Fam.                 | 2.207,48                         |                                      |                               |
| FGTS 13º Rescisão (                               | 0,00     | Base INSS 13* 15 An            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| FGTS Menor Apr. (SE                               | 0,00     | Base INSS 20 Anos              | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| FGTS 13º Menor Apr.                               | 0,00     | Base INSS 13* 20 An            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
|   |          | Base INSS 25 Anos              | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
|   |          | Base INSS 13* 25 An            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS (SEFIP)                                 | 2.204,68 | Base INSS N Exp. Ri            | 2.204,68 |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS 13º (SEFI                               | 0,00     | Base INSS 13* N Exp            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS Menor Apr                               | 0,00     | Base INSS Auton.               | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS 13º Menor                               | 0,00     | Base INSS Pro-Labor            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS Resc. (SEF                              | 0,00     |                                |          |                                |                                  | Base IRRF PLR                        | 0,00                          |
| Base FGTS 13º Resc.                               | 0,00     |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| <b>00017821-WAGNER CABRAL DE FIGUEIREDO NUNES</b> |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| <b>19/08/2016</b>                                 |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| <b>Auxiliar Administrativo</b>                    |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| <b>Ativo</b>                                      |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| <b>- -</b>  |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| 0002 DIAS TRABALHADOS                             |          |                                | 30       | 1.164,37                       | 0003 INSS                        |                                      | 8 105,85                      |
| 0097 INSALUBRIDADE                                |          |                                | 0        | 174,91                         | 0006 VALE TRANSPORTE             |                                      | 0 69,86                       |
| 0407 ADICIONAL NOTURNO 30%                        |          |                                | 8        | 15,52                          | 0182 FALTAS (EM HORAS)           |                                      | 12 77,62                      |
| 0912 DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO COLET            |          |                                | 0        | 45,98                          |                                  |                                      |                               |
| 0032 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE               |          |                                | 0        | 310,40 B                       |                                  |                                      |                               |
| 0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL                     |          |                                | 8        | 105,85 B                       |                                  |                                      |                               |
| 0221 TOTAL CALCULADO PARA COMPRA DE VA            |          |                                | 0        | 310,40 B                       |                                  |                                      |                               |
| 9851 VALE TRANSPORTE - EMPRESA                    |          |                                | 0        | 240,54 B                       |                                  |                                      |                               |
| 9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO                    |          |                                | 0        | 13,23 B                        |                                  |                                      |                               |
| Proventos   | 1.400,78 | Descontos                      | 253,33   | Líquido                        | 1.147,45                         | BASE PIS                             | 1.323,16                      |
|   |          | INSS Seguro                    | 105,85   | Base IRRF                      | 1.323,16                         | VALOR PIS                            | 13,23                         |
|   |          | Estorno INSS                   | 77,62    | Base IRRF Férias               | 0,00                             |                                      |                               |
| FGTS Dep. (SEFIP)                                 | 105,85   | Base INSS                      | 1.323,16 | Base IRRF 13*                  | 0,00                             |                                      |                               |
| FGTS 13º Dep. (SEFI                               | 0,00     | Base INSS 13*                  | 0,00     | Num. Depend.                   | 0,00                             |                                      |                               |
| FGTS Rescisão (SEFI                               | 0,00     | Base INSS 15 Anos              | 0,00     | Base Sal. Fam.                 | 1.400,78                         |                                      |                               |
| FGTS 13º Rescisão (                               | 0,00     | Base INSS 13* 15 An            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| FGTS Menor Apr. (SE                               | 0,00     | Base INSS 20 Anos              | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| FGTS 13º Menor Apr.                               | 0,00     | Base INSS 13* 20 An            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
|   |          | Base INSS 25 Anos              | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
|   |          | Base INSS 13* 25 An            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS (SEFIP)                                 | 1.323,16 | Base INSS N Exp. Ri            | 1.323,16 |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS 13º (SEFI                               | 0,00     | Base INSS 13* N Exp            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS Menor Apr                               | 0,00     | Base INSS Auton.               | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS 13º Menor                               | 0,00     | Base INSS Pro-Labor            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS Resc. (SEF                              | 0,00     |                                |          |                                |                                  | Base IRRF PLR                        | 0,00                          |
| Base FGTS 13º Resc.                               | 0,00     |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| <b>00022717-SHEILA CRISTINA SILVA DE FREITAS</b>  |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| <b>03/07/2017</b>                                 |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| <b>Auxiliar de Farmacia</b>                       |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| <b>Ativo</b>                                      |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| <b>- -</b>  |          |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |
| 0002 DIAS TRABALHADOS                             |          |                                | 30       | 1.164,37                       | 0003 INSS                        |                                      | 8 111,48                      |
| 0097 INSALUBRIDADE                                |          |                                | 0        | 187,40                         | 0006 VALE TRANSPORTE             |                                      | 0 69,86                       |
| 0912 DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO COLET            |          |                                | 0        | 41,80                          |                                  |                                      |                               |
| 0032 TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPORTE               |          |                                | 0        | 230,40 B                       |                                  |                                      |                               |
| 0203 INSS COM ALIQUOTA NORMAL                     |          |                                | 8        | 111,48 B                       |                                  |                                      |                               |
| 0221 TOTAL CALCULADO PARA COMPRA DE VA            |          |                                | 0        | 230,40 B                       |                                  |                                      |                               |
| 9851 VALE TRANSPORTE - EMPRESA                    |          |                                | 0        | 160,54 B                       |                                  |                                      |                               |
| 9917 PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO                    |          |                                | 0        | 13,94 B                        |                                  |                                      |                               |
| Proventos   | 1.393,57 | Descontos                      | 181,34   | Líquido                        | 1.212,23                         | BASE PIS                             | 1.393,57                      |
|   |          | INSS Seguro                    | 111,48   | Base IRRF                      | 1.393,57                         | VALOR PIS                            | 13,94                         |
|   |          | Estorno INSS                   | 0,00     | Base IRRF Férias               | 0,00                             |                                      |                               |
| FGTS Dep. (SEFIP)                                 | 111,49   | Base INSS                      | 1.393,57 | Base IRRF 13*                  | 0,00                             |                                      |                               |
| FGTS 13º Dep. (SEFI                               | 0,00     | Base INSS 13*                  | 0,00     | Num. Depend.                   | 0,00                             |                                      |                               |
| FGTS Rescisão (SEFI                               | 0,00     | Base INSS 15 Anos              | 0,00     | Base Sal. Fam.                 | 1.393,57                         |                                      |                               |
| FGTS 13º Rescisão (                               | 0,00     | Base INSS 13* 15 An            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| FGTS Menor Apr. (SE                               | 0,00     | Base INSS 20 Anos              | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| FGTS 13º Menor Apr.                               | 0,00     | Base INSS 13* 20 An            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
|   |          | Base INSS 25 Anos              | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
|   |          | Base INSS 13* 25 An            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS (SEFIP)                                 | 1.393,57 | Base INSS N Exp. Ri            | 1.393,57 |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS 13º (SEFI                               | 0,00     | Base INSS 13* N Exp            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS Menor Apr                               | 0,00     | Base INSS Auton.               | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS 13º Menor                               | 0,00     | Base INSS Pro-Labor            | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
|   |          | Base INSS Ac. Teto             | 0,00     |                                |                                  |                                      |                               |
| Base FGTS Resc. (SEF                              | 0,00     |                                |          |                                |                                  | Base IRRF PLR                        | 0,00                          |
| Base FGTS 13º Resc.                               | 0,00     |                                |          |                                |                                  |                                      |                               |



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

| VIVA RIO                       |                              |                            | FOLHA ANALITICA                  |           |                  | Página: 0051 - V.12.1.18.0           |      |        |           |
|--------------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-----------|------------------|--------------------------------------|------|--------|-----------|
| DO RUSSEL 57 Rio de Janeiro RJ |                              |                            | USA - IRAJA / GESTAO DE SERVIÇOS |           |                  | Emissão: 07/11/2017 9:49:39 AM       |      |        |           |
| 00.343.941/0013-61             |                              |                            | Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2   |           |                  | Centro de Custo: 12061820 - Seção: L |      |        |           |
| TOTAIS DA QUEBRA               |                              |                            |                                  |           |                  |                                      |      |        |           |
| Cod                            | Descrição                    | N.F.                       | Ref                              | Valor     | Cod              | Descrição                            | N.F. | Ref    | Valor     |
| 0002                           | DIAS TRABALHADOS             | 24                         | 627,33                           | 30.635,18 | 0003             | INSS                                 | 24   | 102,49 | 3.176,27  |
| 0037                           | DIFERENÇA SALARIAL           | 1                          | 0,00                             | 539,00    | 0004             | IRRF                                 | 5    | 36,24  | 999,48    |
| 0094                           | GRATIFICACAO                 | 2                          | 0,00                             | 746,00    | 0006             | VALE TRANSPORTE                      | 20   | 0,00   | 1.473,31  |
| 0097                           | INSALUBRIDADE                | 16                         | 0,00                             | 2.917,20  | 0013             | PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL          | 1    | 20,00  | 531,65    |
| 0215                           | ATESTADO MEDICO              | 3                          | 0,00                             | 257,62    | 0163             | ATRASO                               | 1    | 1,28   | 6,89      |
| 0400                           | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE    | 1                          | 0,00                             | 142,00    | 0182             | FALTAS (EM HORAS)                    | 3    | 48,00  | 257,61    |
| 0407                           | ADICIONAL NOTURNO 30%        | 10                         | 912,00                           | 1.687,77  | 0320             | EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU           | 2    | 0,00   | 759,17    |
| 0466                           | ADICIONAL LIDERANCA          | 2                          | 0,00                             | 771,55    | 0416             | DESC 2A. VIA CARTAO VT               | 3    | 0,00   | 75,60     |
| 0718                           | PLANTAO DIFERENCIADO 12H SEM | 2                          | 1,00                             | 130,00    | 0460             | DESC.SUSPENSAO                       | 1    | 30,00  | 161,01    |
| 0719                           | PLANTAO DIFERENCIADO 12H PDS | 1                          | 1,00                             | 120,00    |                  |                                      |      |        |           |
| 0032                           | TOTAL EMPREGUE VALE TRANSPOR | 20                         | 0,00                             | 4.785,15  | B                |                                      |      |        |           |
| 0044                           | FÉRIAS PAGAS NO MES ANTERIOR | 1                          | 0,67                             | 250,89    | B                |                                      |      |        |           |
| 0078                           | 1/3 FÉRIAS PAGAS MES ANTERIO | 1                          | 0,67                             | 83,63     | B                |                                      |      |        |           |
| 0203                           | INSS COM ALIQUOTA NORMAL     | 24                         | 182,49                           | 3.176,27  | B                |                                      |      |        |           |
| 0221                           | TOTAL CALCULADO PARA COMERA  | 20                         | 0,00                             | 4.785,15  | B                |                                      |      |        |           |
| 9848                           | VALE ALIMENTACAO-TOTAL       | 6                          | 0,00                             | 2.240,89  | B                |                                      |      |        |           |
| 9850                           | VALE REFEICAO - TOTAL        | 2                          | 0,00                             | 145,18    | B                |                                      |      |        |           |
| 9851                           | VALE TRANSPORTE - EMPRESA    | 18                         | 0,00                             | 3.311,84  | B                |                                      |      |        |           |
| 9917                           | PIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO    | 24                         | 0,00                             | 381,24    | B                |                                      |      |        |           |
| -----                          |                              |                            |                                  |           |                  |                                      |      |        |           |
| Proventos                      | 38.216,32                    | Descontos                  |                                  | 7.440,99  | Líquido          |                                      |      |        | 30.775,33 |
| FGTS Dep.                      | 3.050,03                     | INSS Segurado              |                                  | 3.176,27  | Base Sal. Pãm.   |                                      |      |        | 38.216,32 |
| FGTS 13º Dep.                  | 0,00                         | Restorno INSS              |                                  | 425,51    | Base IRRF        |                                      |      |        | 37.259,16 |
| FGTS Dep. (SEFIP)              | 3.050,03                     | Base INSS                  |                                  | 38.125,33 | Base IRRF 13º    |                                      |      |        | 0,00      |
| FGTS 13º Dep. (SEFIP)          | 0,00                         | Base INSS 13º              |                                  | 0,00      | Base IRRF Férias |                                      |      |        | 250,88    |
| FGTS Rescisão (SEFIP)          | 0,00                         | Base INSS Ac. Teto         |                                  | 0,00      | BASE PIS         |                                      |      |        | 64.959,34 |
| FGTS 13º Rescisão (SEFIP)      | 0,00                         | Base INSS Ac. Teto 13º     |                                  | 0,00      | VALOR PIS        |                                      |      |        | 649,59    |
| FGTS Menor Apr. (SEFIP)        | 0,00                         | Base INSS 15 Anos          |                                  | 0,00      | Fórmula 3        |                                      |      |        | 0,00      |
| FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)    | 0,00                         | Base INSS 13º 15 Anos      |                                  | 0,00      |                  |                                      |      |        |           |
| Base FGTS                      | 38.125,33                    | Base INSS 20 Anos          |                                  | 0,00      |                  |                                      |      |        |           |
| Base FGTS 13º                  | 0,00                         | Base INSS 13º 20 Anos      |                                  | 0,00      |                  |                                      |      |        |           |
| Base FGTS Afast.               | 0,00                         | Base INSS 25 Anos          |                                  | 0,00      |                  |                                      |      |        |           |
| Base FGTS (SEFIP)              | 38.125,33                    | Base INSS 13º 25 Anos      |                                  | 0,00      |                  |                                      |      |        |           |
| Base FGTS 13º (SEFIP)          | 0,00                         | Base INSS N Exp. Risco     |                                  | 38.125,33 |                  |                                      |      |        |           |
| Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)   | 0,00                         | Base INSS 13º N Exp. Risco |                                  | 0,00      |                  |                                      |      |        |           |
| Base FGTS 13º Menor Apr. (SE   | 0,00                         | Base INSS Auton.           |                                  | 0,00      |                  |                                      |      |        |           |
| Base FGTS Ativos               | 38.125,33                    | Base INSS Pro-Labore       |                                  | 0,00      |                  |                                      |      |        |           |
| Base FGTS 13º Ativos           | 0,00                         |                            |                                  |           |                  |                                      |      |        |           |
| Base FGTS Demitidos            | 0,00                         |                            |                                  |           |                  |                                      |      |        |           |
| Base FGTS 13º Demitidos        | 0,00                         |                            |                                  |           |                  |                                      |      |        |           |
| Base FGTS Resc. (SEFIP)        | 0,00                         |                            |                                  |           | Base IRRF PIR    |                                      |      |        | 0,00      |
| Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)    | 0,00                         |                            |                                  |           |                  |                                      |      |        |           |
| -----                          |                              |                            |                                  |           |                  |                                      |      |        |           |
| Ativos                         | 24                           | Demitidos                  |                                  | 0         | Lic. Maternidade |                                      |      |        | 0         |
| Serv. Militar                  | 0                            | At. Previdência            |                                  | 0         | Aviso Prévio     |                                      |      |        | 0         |
| Férias                         | 0                            | At. Ac. Trabalho           |                                  | 0         | Lic. sem Vencto  |                                      |      |        | 0         |
| Outros                         | 0                            | Lic. Remunerada            |                                  | 0         | C/ Dem. mês      |                                      |      |        | 0         |
| Puncos                         | 24                           | Transf. no Mês             |                                  | 0         | C/ Resc. Compl.  |                                      |      |        | 0         |
| Apos. Invalidez                | 0                            |                            |                                  |           |                  |                                      |      |        |           |



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

| VIVA RIO                             |                              |            | FOLHA ANALITICA                |             |            | Página: 0052 - V.12.1.18.0           |      |            |
|--------------------------------------|------------------------------|------------|--------------------------------|-------------|------------|--------------------------------------|------|------------|
| LADBEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO |                              |            | VIVA RIO                       |             |            | Emissão: 07/11/2017 9:49:39 AM       |      |            |
| 00.343.941/0001-28                   |                              |            | Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 |             |            | Centro de Custo: 12061820 - Seção: ? |      |            |
| TOTAL GERAL                          |                              |            |                                |             |            |                                      |      |            |
| Cod                                  | Descrição                    | N.F.       | Ref                            | Valor       | Cod        | Descrição                            | N.F. | Ref        |
| 0002                                 | DIAS TRABALHADOS             | 143        | 4.083,67                       | 400.645,09  | 0003       | INSS                                 | 140  | 1.285,71   |
| 0009                                 | 1A. PARCELA 130. SALARIO     | 1          | 1,34                           | 577,72      | 0004       | IRRF                                 | 64   | 1.276,79   |
| 0037                                 | DIFERENÇA SALARIAL           | 1          | 0,00                           | 539,00      | 0006       | VALE TRANSPORTE                      | 64   | 0,00       |
| 0041                                 | FÉRIAS NO MES                | 1          | 14,00                          | 6.892,10    | 0013       | PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL          | 2    | 40,00      |
| 0042                                 | FÉRIAS NO PROXIMO MES        | 1          | 6,00                           | 2.953,75    | 0030       | IRRF FÉRIAS                          | 1    | 27,50      |
| 0075                                 | 1/3 FÉRIAS NO MES            | 1          | 14,00                          | 2.237,37    | 0043       | ADIANTAMENTO CONFORME RECIBO         | 1    | 0,00       |
| 0077                                 | 1/3 FÉRIAS NO PROXIMO MES    | 1          | 6,00                           | 984,56      | 0098       | INSS FÉRIAS                          | 1    | 11,00      |
| 0094                                 | GRATIFICACAO                 | 34         | 0,00                           | 53.838,03   | 0163       | ATRASO                               | 41   | 92,78      |
| 0097                                 | INSALUBRIDADE                | 133        | 0,00                           | 29.283,63   | 0182       | FALTAS (EM HORAS)                    | 17   | 356,00     |
| 0099                                 | GRATIFICACAO POR FUNCAO      | 3          | 0,00                           | 4.225,05    | 0291       | EMPRESTIMO CONSIGNADO BE             | 1    | 12,00      |
| 0215                                 | ATENDIDO MEDICO              | 20         | 72,00                          | 6.436,51    | 0320       | EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU           | 33   | 0,00       |
| 0400                                 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE    | 3          | 0,00                           | 628,43      | 0416       | DESC 2A. VIA CARTAO VT               | 4    | 0,00       |
| 0407                                 | ADICIONAL NOTURNO 30%        | 100        | 4.706,22                       | 26.640,18   | 0460       | DESC.SUSPENSAO                       | 1    | 30,00      |
| 0410                                 | AUXILIO CRECHE               | 3          | 0,00                           | 454,80      | 0619       | DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL         | 1    | 0,00       |
| 0423                                 | DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO  | 1          | 8,00                           | 56,60       | 0906       | DESCONTO DE POTO. INDEVIDO C         | 1    | 0,00       |
| 0426                                 | ESTORNO INSS                 | 1          | 0,00                           | 221,32      |            |                                      |      |            |
| 0468                                 | ADICIONAL LIDERANCA          | 2          | 0,00                           | 771,55      |            |                                      |      |            |
| 0496                                 | GRATIF COORDENACAO           | 1          | 0,00                           | 3.067,64    |            |                                      |      |            |
| 0525                                 | PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS  | 20         | 35,00                          | 14.570,00   |            |                                      |      |            |
| 0526                                 | PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS  | 7          | 8,00                           | 3.520,00    |            |                                      |      |            |
| 0527                                 | PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS  | 3          | 4,00                           | 2.240,00    |            |                                      |      |            |
| 0528                                 | PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS  | 3          | 3,00                           | 1.360,00    |            |                                      |      |            |
| 0718                                 | PLANTÃO DIFERENCIADO 12H SEM | 4          | 6,00                           | 700,00      |            |                                      |      |            |
| 0719                                 | PLANTÃO DIFERENCIADO 12H FDS | 1          | 1,00                           | 130,00      |            |                                      |      |            |
| 0748                                 | DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO  | 1          | 0,00                           | 7,50        |            |                                      |      |            |
| 0912                                 | DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO  | 117        | 0,00                           | 13.341,95   |            |                                      |      |            |
| 0029                                 | INSS OUTRO EMPREGO           | 8          | 0,00                           | 3.635,05 B  |            |                                      |      |            |
| 0032                                 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR | 64         | 0,00                           | 11.687,55 B |            |                                      |      |            |
| 0044                                 | FÉRIAS PAGAS NO MES ANTERIOR | 2          | 10,67                          | 2.095,26 B  |            |                                      |      |            |
| 0072                                 | BASE DE CALCULO INSS OUTRO E | 8          | 0,00                           | 33.046,27 B |            |                                      |      |            |
| 0078                                 | 1/3 FÉRIAS PAGAS MES ANTERIO | 2          | 10,67                          | 698,42 B    |            |                                      |      |            |
| 0203                                 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL     | 140        | 1.285,71                       | 37.778,30 B |            |                                      |      |            |
| 0204                                 | INSS FÉRIAS ALIQUOTA NORMAL  | 1          | 11,00                          | 608,44 B    |            |                                      |      |            |
| 0207                                 | INSS FÉRIAS MES ANTERIOR ALI | 1          | 9,00                           | 221,32 B    |            |                                      |      |            |
| 0208                                 | INSS FÉRIAS MES ANTERIOR     | 1          | 9,00                           | 221,32 B    |            |                                      |      |            |
| 0221                                 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRA  | 64         | 0,00                           | 11.687,55 B |            |                                      |      |            |
| 9525                                 | BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12 | 20         | 35,00                          | 14.570,00 B |            |                                      |      |            |
| 9526                                 | BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12 | 7          | 8,00                           | 3.520,00 B  |            |                                      |      |            |
| 9527                                 | BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24 | 3          | 4,00                           | 2.240,00 B  |            |                                      |      |            |
| 9528                                 | BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24 | 3          | 3,00                           | 1.360,00 B  |            |                                      |      |            |
| 9848                                 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL       | 6          | 0,00                           | 2.724,88 B  |            |                                      |      |            |
| 9850                                 | VALE REFEICAO - TOTAL        | 2          | 0,00                           | 145,18 B    |            |                                      |      |            |
| 9851                                 | VALE TRANSPORTE - EMPRESA    | 48         | 0,00                           | 6.587,61 B  |            |                                      |      |            |
| 9917                                 | PIE S/ POLHA DE PAGAMENTO    | 143        | 0,00                           | 5.838,92 B  |            |                                      |      |            |
| Proventos                            |                              | 576.361,80 | Descontos                      |             | 146.796,69 | Líquido                              |      | 429.565,11 |
| FGTS Dep.                            |                              | 45.065,01  | Base Sal. Fam.                 |             |            | Base IRRF                            |      | 571.189,63 |
| FGTS 13º Dep.                        |                              | 46,22      | Base IRRF 13º                  |             |            | Base IRRF Périas                     |      | 550.396,58 |
| FGTS Dep. (SEFIP)                    |                              | 45.065,01  | Base PIS                       |             |            |                                      |      | 0,00       |
| FGTS 13º Dep. (SEFIP)                |                              | 46,22      | INSS Segurado                  |             | 38.386,74  |                                      |      | 15.223,06  |
| FGTS Rescisão (SEFIP)                |                              | 0,00       | Estorno INSS                   |             | 10.670,68  |                                      |      | 609.699,94 |
| FGTS Menor Apr. (SEFIP)              |                              | 0,00       | Base INSS                      |             | 563.312,63 |                                      |      |            |
| FGTS 13º Menor Apr. (SEFIP)          |                              | 0,00       | Base INSS 13º                  |             | 0,00       |                                      |      |            |
| Base FGTS                            |                              | 563.312,63 | Base INSS Ac. Teto             |             | 154.640,35 |                                      |      |            |
| Base FGTS 13º                        |                              | 577,72     | Base INSS Ac. Teto 13º         |             | 0,00       |                                      |      |            |
| Base FGTS Afast.                     |                              | 0,00       | Base INSS 15 Anos              |             | 0,00       |                                      |      |            |
| Base FGTS (SEFIP)                    |                              | 563.312,63 | Base INSS 13º 15 Anos          |             | 0,00       |                                      |      |            |
| Base FGTS 13º (SEFIP)                |                              | 577,72     | Base INSS 20 Anos              |             | 0,00       |                                      |      |            |
| Base FGTS Menor Apr. (SEFIP)         |                              | 0,00       | Base INSS 13º 20 Anos          |             | 0,00       |                                      |      |            |
| Base FGTS 13º Menor Apr. (SE         |                              | 0,00       | Base INSS 25 Anos              |             | 0,00       |                                      |      |            |
| Base FGTS Ativos                     |                              | 563.312,63 | Base INSS 13º 25 Anos          |             | 0,00       |                                      |      |            |
| Base FGTS 13º Ativos                 |                              | 577,72     | Base INSS N Exp. Risco         |             | 563.312,63 |                                      |      |            |
| Base FGTS Demitidos                  |                              | 0,00       | Base INSS 13º N Exp. Risco     |             | 0,00       |                                      |      |            |
| Base FGTS 13º Demitidos              |                              | 0,00       | Base INSS Auton.               |             | 0,00       |                                      |      |            |
| Base FGTS Resc. (SEFIP)              |                              | 0,00       | Base INSS Pro-Labore           |             | 0,00       |                                      |      |            |
| Base FGTS 13º Resc. (SEFIP)          |                              | 0,00       |                                |             |            |                                      |      |            |
| Ativos                               |                              | 142        | Demitidos                      |             | 0          | Lic. Maternidade                     |      | 0          |
| Serv. Militar                        |                              | 0          | Af. Previdência                |             | 0          | Aviso Prévio                         |      | 0          |
| Férias                               |                              | 1          | Af. Ac. Trabalho               |             | 0          | Lic. sem Vencdo                      |      | 0          |
| Outros                               |                              | 0          | Lic. Remunerada                |             | 0          | C/ Dem. mês                          |      | 0          |
| Puncos                               |                              | 143        | Transf. no Mês                 |             | 0          | C/ Resc. Compl.                      |      | 0          |
| Apos. Invalidez                      |                              | 0          |                                |             |            |                                      |      |            |



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

|  |  |  |                             |  |
|--|--|--|-----------------------------|--|
|  | VIVA RIO<br>LADDEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO<br>00.343.941/0001-28 | RIO DE JANEIRO<br>Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2 | FOLHA ANALITICA<br>VIVA RIO | Página: 0053 - V.12.1.18.0<br>Emissão: 07/11/2017 9:49:39 AM<br>Centro de Custo: 12061820 - Seção: ? |
|--|--|--|-----------------------------|--|

DEMONSTRATIVO DE INCIDÊNCIAS

PROVENTOS/BASES (INCIDE)

| Cod  | Descrição                      | CC    | Prior | FOLHA |      |      |     |    |    | -FERIAS- |      | -13o- |      | -PLR- |
|------|--------------------------------|-------|-------|-------|------|------|-----|----|----|----------|------|-------|------|-------|
|      |                                |       |       | IRRF  | INSS | FGTS | DSR | VT | SF | IRRF     | ADIC | IRRF  | INSS | IRRF  |
| 0002 | DIAS TRABALHADOS               | 2     | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0009 | 1A. PARCELA 130. SALARIO       | 9     | 0     |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 0037 | DIFERENÇA SALARIAL             | 0     | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0041 | FERIAS NO MES                  | 41    | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0042 | FERIAS NO PROXIMO MES          | 42    | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0076 | 1/3 FERIAS NO MES              | 76    | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0077 | 1/3 FERIAS NO PROXIMO MES      | 77    | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0094 | GRATIFICACAO                   | 0     | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0097 | INSALUBRIDADE                  | 22    | 10    | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0099 | GRATIFICACAO POR FUNCAO        | 0     | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0215 | ATESTADO MEDICO                | 145   | 1     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0400 | GRATIFICACAO P/ ATIVIDADE      | 0     | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0407 | ADICIONAL NOTURNO 30%          | 0     | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0410 | AUXILIO CRECHE                 | 0     | 0     |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 0423 | DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO    | 128   | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0426 | ESTORNO INSS                   | 92    | 81    |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 0468 | ADICIONAL LIDERANCA            | 0     | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0486 | GRATIF COORDENACAO             | 0     | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0525 | PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS    | 0     | 9     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0526 | PLANTÃO DIFERENCIADO 12 HRS    | 0     | 9     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0527 | PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS    | 0     | 9     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0528 | PLANTÃO DIFERENCIADO 24 HRS    | 0     | 9     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0716 | PLANTÃO DIFERENCIADO 12H SEM   | 0     | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0719 | PLANTÃO DIFERENCIADO 12H FDS   | 0     | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0748 | DEVOL. DESC. FALTA INDEVIDO    | 128   | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0912 | DIFERENÇA SALARIAL - ACORDO    | 37    | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0029 | INSS OUTRO EMPREGO             | E 29  | 0     |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 0032 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR   | B 32  | 0     |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 0044 | FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR   | B 44  | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0072 | BASE DE CALCULO INSS OUTRO E   | B 181 | 0     |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 0078 | 1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO   | E 78  | 0     | X     | X    | X    | X   | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL       | E 89  | 81    |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 0204 | INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL    | E 90  | 80    |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 0207 | INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI   | E 138 | 80    |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 0208 | INSS FERIAS MES ANTERIOR       | B 131 | 80    |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 0221 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRE    | B 104 | 0     |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 9525 | BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12 B | 0     | 0     |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 9526 | BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12 B | 0     | 0     |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 9527 | BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24 B | 0     | 0     |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 9528 | BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24 B | 0     | 0     |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL         | B 0   | 0     |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 9850 | VALE REFEICAO - TOTAL          | B 0   | 0     |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 9851 | VALE TRANSPORTE - EMPRESA      | B 0   | 81    |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |
| 9917 | BIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO      | B 0   | 78    |       |      |      |     |    |    |          |      |       |      |       |

DESCONTOS/BASES (DEDUZ/ESTORNA)

| Cod  | Descrição                      | CC    | Prior | FOLHA    |      |      |      |    |    | -FERIAS- |      | -13o- |      | -PLR- |
|------|--------------------------------|-------|-------|----------|------|------|------|----|----|----------|------|-------|------|-------|
|      |                                |       |       | DED-IRRF | INSS | IRRF | FGTS | VT | SF | IRRF     | ADIC | IRRF  | INSS | IRRF  |
| 0003 | INSS                           | 3     | 81    |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0004 | IRRF                           | 4     | 82    |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0006 | VALE TRANSPORTE                | 6     | 80    |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0013 | PENSAO ALIMENTICIA JUDICIAL    | 13    | 82    | X        |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0030 | IRRF FERIAS                    | 30    | 83    |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0043 | ADIANTEAMENTO CONFORME RECIBO  | 43    | 81    |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0098 | INSS FERIAS                    | 82    | 80    |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0163 | ATRASSO                        | 10    | 0     | X        | X    | X    | X    | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0182 | FALTAS (EM HORAS)              | 8     | 0     | X        | X    | X    | X    | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0291 | EMPRESTIMO CONSIGNADO BB       | 194   | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0320 | EMPRESTIMO CONSIGNADO ITAU     | 194   | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0416 | DESC 2A. VIA CARTAO VT         | 0     | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0460 | DESC.SUSPENSAO                 | 8     | 20    | X        | X    | X    | X    | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0619 | DESCONTO DE ADIANTAMENTO SAL   | 0     | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0906 | DESCONTO DE PTO. INDEVIDO C    | 0     | 0     | X        | X    | X    | X    | X  | X  |          |      |       |      |       |
| 0029 | INSS OUTRO EMPREGO             | E 29  | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0032 | TOTAL ENTREGUE VALE TRANSPOR   | B 32  | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0044 | FERIAS PAGAS NO MES ANTERIOR   | B 44  | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0072 | BASE DE CALCULO INSS OUTRO E   | B 181 | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0078 | 1/3 FERIAS PAGAS MES ANTERIO   | B 78  | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0203 | INSS COM ALIQUOTA NORMAL       | E 89  | 81    |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0204 | INSS FERIAS ALIQUOTA NORMAL    | E 90  | 80    |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0207 | INSS FERIAS MES ANTERIOR ALI   | B 138 | 80    |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0208 | INSS FERIAS MES ANTERIOR       | B 131 | 80    |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 0221 | TOTAL CALCULADO PARA COMPRE    | B 104 | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 9525 | BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12 B | 0     | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 9526 | BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 12 B | 0     | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 9527 | BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24 B | 0     | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 9528 | BASE PLANTÃO DIFERENCIADO 24 B | 0     | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 9848 | VALE ALIMENTACAO-TOTAL         | B 0   | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 9850 | VALE REFEICAO - TOTAL          | B 0   | 0     |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 9851 | VALE TRANSPORTE - EMPRESA      | B 0   | 81    |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |
| 9917 | BIS S/ FOLHA DE PAGAMENTO      | B 0   | 78    |          |      |      |      |    |    |          |      |       |      |       |

LEGENDA:

- CC - Código de cálculo
- Prior - Prioridade do evento
- DSR - Descanso Semanal Remunerado
- VT - Vale Transporte
- SF - Salário família
- ADIC - Adicional de férias

Observação: O código de cálculo 126 tem incidência interna em IRRF PLR





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

-----  
VIVA RIO  
LADEIRA DA GLORIA 99 RIO DE JANEIRO  
00.343.941/0001-28  
Comp: 10/2017 - Cx: 0 - Per: 2  
-----  
FOLHA ANALITICA  
VIVA RIO  
Emissão: 07/11/2017 9:49:39 AM  
Centro de Custo: 12061820 - Seção: ?  
-----  
Página: 0054 - V.12.1.18.0  
-----  
[SELEÇÃO DESTES RELATÓRIOS]  
Cód Quebra Seção = ?  
Cód Situação = ACDEFGILMOPRSTUVWX  
Cód Recebimento = DHMOFQST  
Tipo Funcionário = BCDEFIMNOPRSTUXZ  
Fórmula =  
Nome Filtro =  
Ordenação de Funcionário = Função e Nome  
Imprime Func sem Mov = Sim  
Imprime Eventos Base = Sim  
Imprime Eventos Zerados = Não  
Chaves Ativas = 0:(x) 1:(x) 2:(x) 3:(x) 4:(x) 5:(x)  
Imprimir por = Centro de Custo  
Ordenar por Seção = Não  
Filtro Centro de Custo = 12061820  
Percentual Empresa: = 20,00

### 8.4 Anexos Relevantes ao Entendimento do Relatório em Questão

| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ |  | outubro/2017      |
|-------------------------------|--|-------------------|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO      |  |                   |
| DESPESAS REALIZADAS           |  |                   |
| Código                        | Despesa  | Valor (R\$)       |
| <b>1</b>                      | <b>PESSOAL</b>   | <b>671.098,03</b> |
| <b>01.01</b>                  | <b>SALARIO</b>   | <b>426.421,84</b> |
| 01.01.01                      | FOLHA NORMAL   | 416.475,94        |
| 01.01.02                      | 13º SALÁRIO  | 0,00              |
| 01.01.03                      | FÉRIAS   | 9.945,90          |
| 01.01.04                      | ADIANTAMENTO 13º SALÁRIO                                 | 0,00              |
| 01.01.05                      | GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS                               | 0,00              |
| 01.01.06                      | ADICIONAL 1/3 DE FÉRIAS                                  | 0,00              |
| 01.01.07                      | HORAS EXTRAS   | 0,00              |
| 01.01.99                      | OUTRAS VANTAGENS   | 0,00              |
| <b>01.02</b>                  | <b>BENEFÍCIOS</b>  | <b>11.258,67</b>  |
| 01.02.01                      | VALE TRANSPORTE  | 11.258,67         |
| 01.02.02                      | CESTA BÁSICA   | 0,00              |
| 01.02.03                      | CONVÊNIOS  | 0,00              |
| 01.02.04                      | VALE REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO                                | 0,00              |
| 01.02.99                      | OUTROS BENEFÍCIOS  | 0,00              |
| <b>01.03</b>                  | <b>ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES</b>                          | <b>163.517,83</b> |
| 01.03.01                      | FGTS   | 44.249,90         |
| 01.03.02                      | IRRF   | 69.181,80         |
| 01.03.03                      | CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA-INSS                         | 37.059,02         |
| 01.03.04                      | RESCISÕES  | 7.495,82          |
| 01.03.99                      | OUTROS ENCARGOS e CONTRIBUIÇÕES                          | 5.531,29          |
| <b>01.04</b>                  | <b>OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL</b>                        | <b>69.899,69</b>  |
| 01.04.01                      | PAGAMENTO DE ESTAGIÁRIOS                                 | 0,00              |
| 01.04.02                      | PAGAMENTO DE RESIDENTES                                  | 0,00              |
| 01.04.99                      | OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL                               | 69.899,69         |
| <b>2</b>                      | <b>MATERIAL DE CONSUMO</b>                               | <b>18.480,14</b>  |
| <b>02.01</b>                  | <b>MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS</b> | <b>0,00</b>       |
| 02.01.01                      | MATERIAL DE ESCRITÓRIO/PAPÉIS EM GERAL/ IMPRESSOS        | 0,00              |
| <b>02.02</b>                  | <b>MATERIAL DE INFORMÁTICA</b>                           | <b>0,00</b>       |
| 02.02.01                      | MATERIAL DE INFORMÁTICA                                  | 0,00              |
| <b>02.03</b>                  | <b>PEÇAS e MATERIAIS MANUTENÇÃO</b>                      | <b>0,00</b>       |
| 02.03.01                      | PARA MANUTENÇÃO PREDIAL                                  | 0,00              |
| 02.03.02                      | PARA EQUIPAMENTOS EM GERAL                               | 0,00              |
| 02.03.03                      | PARA EQUIPAMENTOS INFORMÁTICA                            | 0,00              |
| 02.03.04                      | FERRAMENTAS AVULSAS NÃO ACIONADAS POR FORÇA MOTRIZ       | 0,00              |

|              |  |                   |
|--------------|--|-------------------|
| <b>02.04</b> | <b>COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES</b>                        | <b>0,00</b>       |
| 02.04.01     | COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES                               | 0,00              |
| <b>02.05</b> | <b>MATERIAL DE LIMPEZA</b>                                 | <b>0,00</b>       |
| 02.05.01     | MATERIAL DE LIMPEZA  | 0,00              |
| <b>02.06</b> | <b>GÊNEROS ALIMENTÍCIOS</b>                                | <b>0,00</b>       |
| 02.06.01     | GÊNEROS ALIMENTÍCIOS                                       | 0,00              |
| <b>02.07</b> | <b>MATERIAL MÉDICO/ODONTOLÓGICO/LABORATORIAL</b>           | <b>18.480,14</b>  |
| 02.07.01     | MEDICAMENTOS e INSUMOS FARMACÊUTICOS                       | 17.074,70         |
| 02.07.02     | GASES MEDICINAIS (FORNECIMENTO)                            | 0,00              |
| 02.07.03     | MATERIAIS HOSPITALARES MÉDICOS/ODONTOLÓGICOS/LABORATORIAIS | 1.405,44          |
| <b>02.08</b> | <b>MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL</b>               | <b>0,00</b>       |
| 02.08.01     | MATERIAL EDUCATIVO/ESPORTIVO/CULTURAL                      | 0,00              |
| <b>02.09</b> | <b>PUBLICAÇÕES EM GERAL</b>                                | <b>0,00</b>       |
| 02.09.01     | PUBLICAÇÕES EM GERAL                                       | 0,00              |
| <b>02.10</b> | <b>MATERIAL DE CONSTRUÇÃO</b>                              | <b>0,00</b>       |
| 02.10.01     | MATERIAL DE CONSTRUÇÃO                                     | 0,00              |
| <b>02.11</b> | <b>VESTUÁRIO E UNIFORMES</b>                               | <b>0,00</b>       |
| 02.11.01     | VESTUÁRIO E UNIFORMES                                      | 0,00              |
| <b>02.99</b> | <b>OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO</b>                          | <b>0,00</b>       |
| 02.99.01     | OUTRAS DESPESAS DE CONSUMO                                 | 0,00              |
| <b>3</b>     | <b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>                               | <b>174.648,16</b> |
| <b>03.01</b> | <b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO PREDIAL</b>                         | <b>0,00</b>       |
| 03.01.01     | REPAROS/ADAPTAÇÕES/CONCERTOS EM GERAL                      | 0,00              |
| 03.01.02     | SERVIÇOS DE DEDETIZAÇÃO/DESRATIZAÇÃO                       | 0,00              |
| <b>03.02</b> | <b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL</b>           | <b>7.547,40</b>   |
| 03.02.01     | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS EM GERAL                  | 7.547,40          |
| <b>03.03</b> | <b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA</b>     | <b>0,00</b>       |
| 03.03.01     | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA            | 0,00              |
| <b>03.04</b> | <b>SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS</b>                     | <b>0,00</b>       |
| 03.04.01     | SERVIÇOS-MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS                            | 0,00              |
| <b>03.05</b> | <b>SERVIÇOS LABORATORIAIS</b>                              | <b>0,00</b>       |
| 03.05.01     | SERVIÇOS LABORATORIAIS                                     | 0,00              |
| <b>03.06</b> | <b>LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS/VEÍCULOS/AMBULÂNCIA</b>         | <b>1.525,64</b>   |
| 03.06.01     | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS EM GERAL                           | 1.160,00          |
| 03.06.02     | LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA                     | 0,00              |
| 03.06.03     | LOCAÇÃO DE VEÍCULOS  | 0,00              |
| 03.06.04     | LOCAÇÃO DE AMBULÂNCIA                                      | 365,64            |
| <b>03.07</b> | <b>LOCAÇÃO PREDIAL</b>                                     | <b>0,00</b>       |
| 03.07.01     | LOCAÇÃO PREDIAL  | 0,00              |
| <b>03.08</b> | <b>LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS</b>                  | <b>0,00</b>       |
| 03.08.01     | LOCAÇÃO CILINDROS GASES MEDICINAIS                         | 0,00              |
| <b>03.09</b> | <b>LIMPEZA</b>   | <b>12.324,79</b>  |
| 03.09.01     | SERVIÇOS DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO                         | 12.019,89         |

|              |  |                   |
|--------------|--|-------------------|
| 03.09.02     | SERVIÇOS DE COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES  | 304,90            |
| <b>03.10</b> | <b>SEGURANÇA e VIGILÂNCIA</b>                | <b>16.280,82</b>  |
| 03.10.01     | SERVIÇOS DE SEGURANÇA e VIGILÂNCIA           | 16.280,82         |
| <b>03.13</b> | <b>INTERNET</b>                              | <b>238,38</b>     |
| 03.13.01     | INTERNET                                     | 238,38            |
| <b>03.15</b> | <b>CURSOS</b>                                | <b>0,00</b>       |
| 03.15.01     | CURSOS                                       | 0,00              |
| <b>03.16</b> | <b>SERVIÇOS DE LAVANDERIA</b>                | <b>0,00</b>       |
| 03.16.01     | SERVIÇOS DE LAVANDERIA                       | 0,00              |
| <b>03.17</b> | <b>SERVIÇOS ESPECIALIZADOS</b>               | <b>123.251,82</b> |
| 03.17.01     | SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA JURÍDICA      | 123.251,82        |
| 03.17.02     | SERVIÇOS ESPECIALIZADOS PESSOA FÍSICA        | 0,00              |
| <b>03.18</b> | <b>SEGUROS</b>                               | <b>0,00</b>       |
| 03.18.01     | SEGUROS                                      | 0,00              |
| <b>03.19</b> | <b>CONDOMÍNIO</b>                            | <b>0,00</b>       |
| 03.19.01     | CONDOMÍNIO                                   | 0,00              |
| <b>03.20</b> | <b>HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS</b>               | <b>0,00</b>       |
| 03.20.01     | HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS                      | 0,00              |
| <b>03.21</b> | <b>DESPESAS COM LOCOMOÇÃO E TRANSPORTE</b>   | <b>0,00</b>       |
| 03.21.01     | REGIME DE QUILOMETRAGEM                      | 0,00              |
| 03.21.02     | PEDÁGIO                                      | 0,00              |
| 03.21.03     | PASSAGENS AÉREAS                             | 0,00              |
| 03.21.04     | PASSAGENS RODOVIÁRIAS                        | 0,00              |
| 03.21.05     | DESPESAS COM TÁXI                            | 0,00              |
| 03.21.06     | FRETE  | 0,00              |
| 03.21.99     | OUTRAS DESPESAS COM TRANSPORTE E LOCOMOÇÃO   | 0,00              |
| <b>03.22</b> | <b>DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO</b> | <b>0,00</b>       |
| 03.22.01     | DESPESAS COM HOSPEDAGEM e ALIMENTAÇÃO        | 0,00              |
| <b>03.23</b> | <b>DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE</b> | <b>0,00</b>       |
| 03.23.01     | DESPESAS COM PROPAGANDA E PUBLICIDADE        | 0,00              |
| <b>03.24</b> | <b>FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO</b>           | <b>0,00</b>       |
| 03.24.01     | FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO                  | 0,00              |
| <b>03.26</b> | <b>SERVIÇOS ASSISTENCIAIS</b>                | <b>0,00</b>       |
| 03.26.01     | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA JURÍDICA       | 0,00              |
| 03.26.02     | SERVIÇOS ASSISTENCIAIS PESSOA FÍSICA         | 0,00              |
| <b>03.27</b> | <b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>              | <b>0,00</b>       |
| 03.27.01     | SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS                     | 0,00              |
| <b>03.28</b> | <b>SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS</b>                | <b>0,00</b>       |
| 03.28.01     | SERVIÇOS HEMOTERÁPICOS                       | 0,00              |
| <b>03.99</b> | <b>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>          | <b>13.479,31</b>  |
| 03.99.01     | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS                 | 13.479,31         |
| <b>4</b>     | <b>TAXAS/ IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>        | <b>0,00</b>       |



|              |   |                  |
|--------------|---|------------------|
| <b>04.01</b> | <b>ISS</b>  | <b>0,00</b>      |
| 04.01.01     | ISS   | 0,00             |
| <b>04.02</b> | <b>PIS/COFINS/CSLL</b>  | <b>0,00</b>      |
| 04.02.01     | PIS/COFINS/CSLL   | 0,00             |
| <b>04.03</b> | <b>INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>                         | <b>0,00</b>      |
| 04.03.01     | INSS SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS                                | 0,00             |
| <b>04.04</b> | <b>IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>                           | <b>0,00</b>      |
| 04.04.01     | IR SOBRE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS                                  | 0,00             |
| <b>04.05</b> | <b>IPTU</b>   | <b>0,00</b>      |
| 04.05.01     | IPTU  | 0,00             |
| <b>04.06</b> | <b>IPVA</b>   | <b>0,00</b>      |
| 04.06.01     | IPVA  | 0,00             |
| <b>04.08</b> | <b>TAXA DE INCÊNDIO</b>   | <b>0,00</b>      |
| 04.08.01     | TAXA DE INCÊNDIO  | 0,00             |
| <b>04.99</b> | <b>OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES</b>                     | <b>0,00</b>      |
| 04.99.01     | OUTRAS TAXAS/IMPOSTOS/ CONTRIBUIÇÕES                            | 0,00             |
| <b>5</b>     | <b>SERVIÇOS PÚBLICOS</b>  | <b>0,00</b>      |
| <b>05.01</b> | <b>ÁGUA</b>   | <b>0,00</b>      |
| 05.01.01     | ÁGUA  | 0,00             |
| <b>05.02</b> | <b>ENERGIA ELÉTRICA</b>   | <b>0,00</b>      |
| 05.02.01     | ENERGIA ELÉTRICA  | 0,00             |
| <b>05.03</b> | <b>GÁS</b>  | <b>0,00</b>      |
| 05.03.01     | GÁS   | 0,00             |
| <b>05.04</b> | <b>TELEFONIA FIXA</b>   | <b>0,00</b>      |
| 05.04.01     | TELEFONIA FIXA  | 0,00             |
| <b>05.05</b> | <b>TELEFONIA CELULAR</b>  | <b>0,00</b>      |
| 05.05.01     | TELEFONIA CELULAR   | 0,00             |
| <b>05.06</b> | <b>TELEFONIA VIA RÁDIO</b>                                      | <b>0,00</b>      |
| 05.06.01     | TELEFONIA VIA RÁDIO   | 0,00             |
| <b>05.07</b> | <b>CORREIO</b>  | <b>0,00</b>      |
| 05.07.01     | CORREIO   | 0,00             |
| <b>6</b>     | <b>DESPESAS BANCÁRIAS</b>                                       | <b>461,69</b>    |
| <b>06.01</b> | <b>TARIFAS</b>  | <b>461,69</b>    |
| 06.01.01     | TARIFAS   | 461,69           |
| <b>06.99</b> | <b>OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS</b>                                | <b>0,00</b>      |
| 06.99.01     | OUTRAS DESPESAS BANCÁRIAS                                       | 0,00             |
| <b>7</b>     | <b>OUTRAS DESPESAS OPERACIONAIS</b>                             | <b>50.118,92</b> |
| <b>07.01</b> | <b>PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS</b> | <b>0,00</b>      |
| 07.01.01     | PREMIAÇÕES CULTURAIS/ ARTÍSTICA/ CIENTÍFICAS/DESPORTIVAS        | 0,00             |
| <b>07.02</b> | <b>MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA</b>                      | <b>0,00</b>      |
| 07.02.01     | MATERIAL PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA                             | 0,00             |
| <b>07.03</b> | <b>RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA</b>                | <b>49.349,41</b> |
| 07.03.01     | RATEIO DAS DESPESAS DA SEDE DA CONTRATADA                       | 49.349,41        |

|              |                                   |                   |
|--------------|-----------------------------------|-------------------|
| <b>07.99</b> | <b>OUTRAS</b>                     | <b>769,51</b>     |
| 07.99.01     | OUTRAS                            | 769,51            |
| <b>8</b>     | <b>INVESTIMENTOS</b>              | <b>0,00</b>       |
| <b>08.01</b> | <b>OBRAS E INSTALAÇÕES</b>        | <b>0,00</b>       |
| 08.01.01     | OBRAS E INSTALAÇÕES               | 0,00              |
| <b>08.02</b> | <b>EQUIPAMENTOS</b>               | <b>0,00</b>       |
| 08.02.01     | EQUIPAMENTOS DIVERSOS             | 0,00              |
| 08.02.02     | EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES  | 0,00              |
| 08.02.03     | EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA       | 0,00              |
| <b>08.03</b> | <b>MOBILIÁRIO</b>                 | <b>0,00</b>       |
| 08.03.01     | MOBILIÁRIO                        | 0,00              |
| <b>08.04</b> | <b>VEÍCULOS</b>                   | <b>0,00</b>       |
| 08.04.01     | VEÍCULOS                          | 0,00              |
| 08.04.02     | AMBULÂNCIAS                       | 0,00              |
| <b>08.05</b> | <b>INTANGÍVEL (DIREITO E USO)</b> | <b>0,00</b>       |
| 08.05.01     | INTANGÍVEL (DIREITO E USO)        | 0,00              |
| <b>08.99</b> | <b>OUTROS BENS DURÁVEIS</b>       | <b>0,00</b>       |
| 08.99.01     | OUTROS BENS DURÁVEIS              | 0,00              |
| <b>TOTAL</b> |                                   | <b>914.806,94</b> |



| <b>DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL</b>                     |               |
|---|---------------|
| <b>Regime de Competência</b>                                  |               |
| <b>A = SALDO ACUMULADO ANTERIOR</b>                           | 11.119.744,57 |
| <b>Receitas Operacionais</b>                                  |               |
| Repasso Contrato de Gestão (Parte Fixa)                       | 1.935.000,00  |
| Repasso Contrato de Gestão (Parte Variável)                   |               |
| Repasso Termo Aditivo - adicional (Custeio)                   |               |
| Repasso Termo Aditivo - adicional (Investimento)              |               |
| <b>Sub-Total (1)</b>  | 1.935.000,00  |
| Resultado de Aplicação Financeira                             | 579,35        |
| Reembolso de Despesas   | 0,00          |
| Obtenção de Recursos Externos à SES/RJ                        | 0,00          |
| Outras Receitas   | 0,00          |
| <b>Sub-Total(2)</b>   | 579,35        |
| <b>B = Total das Receitas (1) + (2)</b>                       | 1.935.579,35  |
| <b>Despesas CUSTEIO</b>                                       |               |
| Salários  | 423.766,88    |
| Benefícios  | 11.258,67     |
| Encargos e Contribuições                                      | 147.233,55    |
| Indenizações e Avisos Prévios (Rescisões)                     | 48.515,51     |
| Provisões (13º + Férias)                                      | 126.313,11    |
| Outras Despesas de Pessoal                                    | 69.899,69     |
| <b>Sub-Total (3)</b>  | 826.987,41    |
| <b>Materiais de Consumo (4)</b>                               | 274.264,79    |
| <b>Serviços de Terceiros (5)</b>                              | 356.852,23    |
| <b>Serviços Públicos (6)</b>                                  | 7.761,20      |
| <b>Tributárias/Financeiras (7)</b>                            | 0,00          |
| <b>Outras Despesas Operacionais (8)</b>                       | 49.811,10     |
| <b>C = Total das Despesas CUSTEIO (3)+(4)+(5)+(6)+(7)+(8)</b> | 1.515.676,73  |
| <b>Despesas INVESTIMENTO</b>                                  |               |
| Equipamentos  |               |
| Móveis e Utensílios   | 0,00          |
| Obras e Instalações   |               |
| Intangível (Direito e uso)                                    | 0,00          |
| Veículos  | 0,00          |
| <b>D = Total Despesas Investimento</b>                        | 0,00          |
| <b>E = TOTAL GERAL DE DESPESAS (C+D)</b>                      | 1.515.676,73  |
| <b>F = SADO ACUMULADO ATUAL (A+B-E)</b>                       | 11.539.647,19 |



| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ |                                |         |                             |                 |          |                |                   |                              |                      |                     | outubro/2017     |
|-------------------------------|--------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|----------|----------------|-------------------|------------------------------|----------------------|---------------------|------------------|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO      |                                |         |                             |                 |          |                |                   |                              |                      |                     |                  |
| AQUISIÇÃO DE BENS DURÁVEIS    |                                |         |                             |                 |          |                |                   |                              |                      |                     |                  |
| Nº Controle Patrimonial OS    | Nº Controle Patrimonial SES/RJ | Tipo(1) | Descrição do bem            | CNPJ Fornecedor | Qtde.    | Nº Nota Fiscal | Data da aquisição | Vida útil estimada (em anos) | Valor Unitário (R\$) | Motivo da Aquisição | Setor de Destino |
|                               |                                |         | NÃO HOUVE AQUISIÇÃO DE BENS |                 |          |                |                   |                              |                      |                     |                  |
| <b>Total</b>                  |                                |         |                             |                 | <b>0</b> |                |                   |                              | <b>0,00</b>          |                     |                  |

(1) Veículo/Ambulância/Mobiliário/Equipamentos Médico-Hospitalares/Eqpto. Odontológicos/Eqpto. Informática/Eqpto. em Geral/ Eletrodomésticos/Outros bens duráveis. Todas as aquisições de bens permanentes deverão ser informadas à SES/RJ para incorporação ao seu patrimônio.

| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ |                   |                      |                        |          |                      | outubro/2017 |
|-------------------------------|-------------------|----------------------|------------------------|----------|----------------------|--------------|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO      |                   |                      |                        |          |                      |              |
| Outros Investimentos          |                   |                      |                        |          |                      |              |
| Data Aquisição                | Código da Despesa | Tipo de Investimento | Descrição              | Qtde.    | Valor Unitário (R\$) |              |
|                               |                   |                      | NÃO HOUVE INVESTIMENTO |          |                      |              |
| <b>Total</b>                  |                   |                      |                        | <b>0</b> | <b>R\$ -</b>         |              |

Código da Despesa é o código da planilha DESPESAS REALIZADAS associado ao investimento.



| <b>RESPONSÁVEL: VIVA RIO</b>            |               |                     |                       |                      |   |   |                   |          |
|---|---------------|---------------------|-----------------------|----------------------|---|---|-------------------|----------|
| <b>UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ</b>    |               |                     |                       |                      |   |   |                   |          |
| <b>CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820</b>   |               |                     |                       |                      |   |   |                   |          |
| <b>RH CONTRATADO DA UNIDADE COMO PJ</b> |               |                     |                       |                      |   |   |                   |          |
| <i>outubro/2017</i>                     |               |                     |                       |                      |   |   |                   |          |
| Empresa                                 | Especialidade | Cod. Bras. Ocupação | Qtd. de profissionais | Forma de contratação | Unidade de Medida associada a quantidade (exames, pareceres, laudos, etc) | Carga horária semanal associada com a função do prestador (plantonista, rotina, coordenador, supervisor, etc) | Valor pago no mês |          |
|   |               |                     |                       |                      |   | NÃO HOUVE CONTRATADOS COMO PJ   |                   |          |
|   |               |                     |                       |                      |   |   |                   |          |
|   |               |                     |                       |                      |   |   |                   |          |
| <b>Total</b>                            |               |                     |                       |                      |   |   | <b>R\$</b>        | <b>-</b> |

| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ            |                                   |                     |       |                          |                           |                        |                    |                      |                                |  | outubro/2017 |
|--|-----------------------------------|---------------------|-------|--------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------------|--|--------------|
| OSS RESPONSÁVEL: VIVA RIO                |                                   |                     |       |                          |                           |                        |                    |                      |                                |  |              |
| RH CONTRATADO DA UNIDADE                 |                                   |                     |       |                          |                           |                        |                    |                      |                                |  |              |
| CATEGORIA PROFISSIONAL (1)               | FUNÇÃO                            | Cod. Bras. Ocupação | QTDE. | Forma de contratação (2) | Carga Horária Semanal (3) | Salário Base (R\$) (4) | Encargos (R\$) (4) | Benefícios (R\$) (4) | SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL | SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA X SALÁRIO TOTAL | QTDE         |
| Analista de Pessoal                      | Analista de Pessoal II            | 413105              | 1     | CLT                      | 40                        | 3979,55                | R\$ 1.764,13       | R\$ 435,60           | 6.179,28                       | 6.179,28                                   | 1            |
| Assistente Social                        | Assistente Social                 | 251605              | 1     | CLT                      | 30                        | 3201,99                | R\$ 1.419,44       | R\$ -                | 4.621,43                       | 4.621,43                                   | 1            |
| Auxiliar Administrativo                  | Auxiliar Administrativo           | 411005              | 1     | CLT                      | 36                        | 1164,37                | R\$ 516,17         | R\$ -                | 1.680,54                       | 1.680,54                                   | 1            |
| Auxiliar Administrativo                  | Auxiliar Administrativo           | 411005              | 2     | CLT                      | 36                        | 1164,37                | R\$ 516,17         | R\$ 45,34            | 1.725,88                       | 3.451,75                                   | 2            |
| Auxiliar Administrativo                  | Auxiliar Administrativo           | 411005              | 1     | CLT                      | 36                        | 1164,37                | R\$ 516,17         | R\$ 160,54           | 1.841,08                       | 1.841,08                                   | 1            |
| Auxiliar Administrativo                  | Auxiliar Administrativo           | 411005              | 2     | CLT                      | 36                        | 1164,37                | R\$ 516,17         | R\$ 182,94           | 1.863,48                       | 3.726,95                                   | 2            |
| Auxiliar Administrativo                  | Auxiliar Administrativo           | 411005              | 1     | CLT                      | 36                        | 1164,37                | R\$ 516,17         | R\$ 200,54           | 1.881,08                       | 1.881,08                                   | 1            |
| Auxiliar Administrativo                  | Auxiliar Administrativo           | 411005              | 1     | CLT                      | 36                        | 1164,37                | R\$ 516,17         | R\$ 240,54           | 1.921,08                       | 1.921,08                                   | 1            |
| Auxiliar Administrativo                  | Auxiliar Administrativo           | 411005              | 1     | CLT                      | 40                        | 1390,07                | R\$ 616,22         | R\$ 82,20            | 2.088,49                       | 2.088,49                                   | 1            |
| Auxiliar Administrativo                  | Auxiliar Administrativo           | 411005              | 1     | CLT                      | 40                        | 1390,07                | R\$ 616,22         | R\$ 280,00           | 2.286,29                       | 2.286,29                                   | 1            |
| Auxiliar de Farmacia                     | Auxiliar de Farmacia              | 515210              | 1     | CLT                      | 40                        | 1164,37                | R\$ 516,17         | R\$ 160,54           | 1.841,08                       | 1.841,08                                   | 1            |
| Auxiliar de Farmacia                     | Auxiliar de Farmacia              | 515210              | 1     | CLT                      | 40                        | 1164,37                | R\$ 516,17         | R\$ 169,14           | 1.849,68                       | 1.849,68                                   | 1            |
| Auxiliar de Servicos Gerais              | Auxiliar de Servicos Gerais       | 411005              | 2     | CLT                      | 36                        | 966,05                 | R\$ 428,25         | R\$ 57,24            | 1.451,54                       | 2.903,08                                   | 2            |
| Auxiliar de Servicos Gerais              | Auxiliar de Servicos Gerais       | 411005              | 1     | CLT                      | 36                        | 966,05                 | R\$ 428,25         | R\$ 172,44           | 1.566,74                       | 1.566,74                                   | 1            |
| Auxiliar de Servicos Gerais              | Auxiliar de Servicos Gerais       | 411005              | 1     | CLT                      | 36                        | 966,05                 | R\$ 428,25         | R\$ 185,24           | 1.579,54                       | 1.579,54                                   | 1            |
| Auxiliar de Servicos Gerais              | Auxiliar de Servicos Gerais       | 411005              | 1     | CLT                      | 36                        | 966,05                 | R\$ 428,25         | R\$ 188,44           | 1.582,74                       | 1.582,74                                   | 1            |
| Auxiliar de Servicos Gerais              | Auxiliar de Servicos Gerais       | 411005              | 2     | CLT                      | 36                        | 966,05                 | R\$ 428,25         | R\$ 198,04           | 1.592,34                       | 3.184,68                                   | 2            |
| Auxiliar de Servicos Gerais              | Auxiliar de Servicos Gerais       | 411005              | 1     | CLT                      | 36                        | 966,05                 | R\$ 428,25         | R\$ 313,24           | 1.707,54                       | 1.707,54                                   | 1            |
| Auxiliar de Servicos Gerais              | Auxiliar de Servicos Gerais       | 411005              | 1     | CLT                      | 40                        | 1073,39                | R\$ 475,83         | R\$ 299,00           | 1.848,22                       | 1.848,22                                   | 1            |
| Bombeiro Hidraulico                      | Bombeiro Hidraulico               | 724110              | 1     | CLT                      | 40                        | 1679,37                | R\$ 744,46         | R\$ 666,04           | 3.089,87                       | 3.089,87                                   | 1            |
| Coordenador Administrativo               | Coordenador                       | 142105              | 1     | CLT                      | 40                        | 7014,67                | R\$ 3.109,60       | R\$ 72,61            | 10.196,88                      | 10.196,88                                  | 1            |
| Coordenador Administrativo               | Coordenador Agente Acao Social    | 142105              | 1     | CLT                      | 40                        | 8748,13                | R\$ 3.878,05       | R\$ 62,89            | 12.689,07                      | 12.689,07                                  | 1            |
| Coordenador Administrativo               | Coordenador de Enfermagem         | 410105              | 1     | CLT                      | 40                        | 5336,66                | R\$ 2.365,74       | R\$ 185,80           | 7.888,20                       | 7.888,20                                   | 1            |
| Copeiro                                  | Copeiro                           | 513425              | 1     | CLT                      | 36                        | 1057,54                | R\$ 468,81         | R\$ 189,35           | 1.715,70                       | 1.715,70                                   | 1            |
| Copeiro                                  | Copeiro                           | 513425              | 1     | CLT                      | 36                        | 1057,54                | R\$ 468,81         | R\$ 192,55           | 1.718,90                       | 1.718,90                                   | 1            |
| Copeiro                                  | Copeiro                           | 513425              | 1     | CLT                      | 40                        | 1175,05                | R\$ 520,90         | R\$ 260,70           | 1.956,65                       | 1.956,65                                   | 1            |
| Enfermeiro                               | Enfermeiro                        | 223505              | 12    | CLT                      | 24                        | 3201,99                | R\$ 1.419,44       | R\$ -                | 4.621,43                       | 55.457,19                                  | 12           |
| Enfermeiro                               | Enfermeiro                        | 223505              | 1     | CLT                      | 40                        | 5336,66                | R\$ 2.365,74       | R\$ -                | 7.702,40                       | 7.702,40                                   | 1            |
| Farmacutico                              | Farmacutico                       | 223405              | 5     | CLT                      | 33                        | 3201,99                | R\$ 1.419,44       | R\$ -                | 4.621,43                       | 23.107,16                                  | 5            |
| Gerente Administrativo                   | Gerente Administrativo            | 142105              | 1     | CLT                      | 40                        | 4129,96                | R\$ 1.830,81       | R\$ 115,60           | 6.076,37                       | 6.076,37                                   | 1            |
| Gerente Geral Saude e Assistencia Social | Gerente Geral de Seguranca Humana | 142105              | 1     | CLT                      | 40                        | 10264,62               | R\$ 4.550,31       | R\$ 72,57            | 14.887,50                      | 14.887,50                                  | 1            |
| Maqueiro                                 | Maqueiro                          | 515110              | 3     | CLT                      | 40                        | 1164,37                | R\$ 516,17         | R\$ -                | 1.680,54                       | 5.041,61                                   | 3            |
| Maqueiro                                 | Maqueiro                          | 515110              | 1     | CLT                      | 40                        | 1164,37                | R\$ 516,17         | R\$ 30,94            | 1.711,48                       | 1.711,48                                   | 1            |
| Medico (A)                               | Medico (a)                        | 225125              | 8     | CLT                      | 12                        | 3638,63                | R\$ 1.613,00       | R\$ -                | 5.251,63                       | 42.013,08                                  | 8            |
| Medico (A)                               | Medico (a)                        | 225125              | 9     | CLT                      | 24                        | 7277,25                | R\$ 3.226,00       | R\$ -                | 10.503,25                      | 94.529,29                                  | 9            |
| Medico (A)                               | Medico (a)                        | 225125              | 4     | CLT                      | 36                        | 10915,88               | R\$ 4.839,01       | R\$ -                | 15.754,89                      | 63.019,56                                  | 4            |
| Medico (A)                               | Medico (a)                        | 225125              | 1     | CLT                      | 48                        | 14554,53               | R\$ 6.452,02       | R\$ -                | 21.006,55                      | 21.006,55                                  | 1            |
| Medico (A)                               | Medico (a)                        | 225125              | 1     | CLT                      | 60                        | 18193,15               | R\$ 8.065,02       | R\$ -                | 26.258,17                      | 26.258,17                                  | 1            |
| Medico (A)                               | Medico (a)                        | 225125              | 1     | CLT                      | 30                        | 10916,03               | R\$ 4.839,08       | R\$ -                | 15.755,11                      | 15.755,11                                  | 1            |
| Medico (A) Pediatra                      | Medico (a) Pediatra               | 225125              | 3     | CLT                      | 12                        | 3638,63                | R\$ 1.613,00       | R\$ -                | 5.251,63                       | 15.754,90                                  | 3            |



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

|                           |                                    |        |    |     |       |            |     |           |     |          |            |            |
|---------------------------|------------------------------------|--------|----|-----|-------|------------|-----|-----------|-----|----------|------------|------------|
| Medico (A) Pediatra       | Medico (a) Pediatra                | 225125 | 2  | CLT | 24    | 7277,25    | R\$ | 3.226,00  | R\$ | -        | 10.503,25  | 21.006,51  |
| Medico (A) Pediatra       | Medico (a) Pediatra                | 225125 | 1  | CLT | 60    | 18193,15   | R\$ | 8.065,02  | R\$ | -        | 26.258,17  | 26.258,17  |
| Porteiro                  | Porteiro                           | 517410 | 1  | CLT | 36    | 1147,65    | R\$ | 508,75    | R\$ | -        | 1.656,40   | 1.656,40   |
| Porteiro                  | Porteiro                           | 517410 | 1  | CLT | 36    | 1147,65    | R\$ | 508,75    | R\$ | 46,34    | 1.702,74   | 1.702,74   |
| Porteiro                  | Porteiro                           | 517410 | 2  | CLT | 36    | 1147,65    | R\$ | 508,75    | R\$ | 161,54   | 1.817,94   | 3.635,89   |
| Porteiro                  | Porteiro                           | 517410 | 1  | CLT | 36    | 1147,65    | R\$ | 508,75    | R\$ | 187,14   | 1.843,54   | 1.843,54   |
| Porteiro                  | Porteiro                           | 517410 | 1  | CLT | 36    | 1147,65    | R\$ | 508,75    | R\$ | 220,70   | 1.877,10   | 1.877,10   |
| Porteiro                  | Porteiro                           | 517410 | 1  | CLT | 36    | 1147,65    | R\$ | 508,75    | R\$ | 597,14   | 2.253,54   | 2.253,54   |
| Porteiro Lider            | Porteiro Lider                     | 517410 | 1  | CLT | 36    | 1610,15    | R\$ | 713,78    | R\$ | -        | 2.323,93   | 2.323,93   |
| Superintendente           | Superintendente de Servicos        | 123105 | 1  | CLT | 40    | 10738,24   | R\$ | 4.760,26  | R\$ | 48,39    | 15.546,89  | 15.546,89  |
| Supervisor Administrativo | Supervisor Geral de Servicos       | 410105 | 1  | CLT | 40    | 2784,37    | R\$ | 1.234,31  | R\$ | 435,60   | 4.454,28   | 4.454,28   |
| Supervisor Administrativo | Supervisor Operacional de Servicos | 410105 | 1  | CLT | 36    | 2505,93    | R\$ | 1.110,88  | R\$ | 678,84   | 4.295,65   | 4.295,65   |
| Tecnico de Enfermagem     | Tecnico de Enfermagem              | 322205 | 24 | CLT | 24    | 1249,44    | R\$ | 553,88    | R\$ | -        | 1.803,32   | 43.279,60  |
| Tecnico de Enfermagem     | Tecnico de Enfermagem              | 322205 | 1  | CLT | 24    | 1249,44    | R\$ | 553,88    | R\$ | 0,63     | 1.803,95   | 1.803,95   |
| Tecnico de Enfermagem     | Tecnico de Enfermagem              | 322205 | 4  | CLT | 24    | 1249,44    | R\$ | 553,88    | R\$ | 11,43    | 1.814,75   | 7.258,99   |
| Tecnico de Enfermagem     | Tecnico de Enfermagem              | 322205 | 2  | CLT | 24    | 1249,44    | R\$ | 553,88    | R\$ | 19,83    | 1.823,15   | 3.646,29   |
| Tecnico de Enfermagem     | Tecnico de Enfermagem              | 322205 | 3  | CLT | 24    | 1249,44    | R\$ | 553,88    | R\$ | 21,03    | 1.824,35   | 5.473,04   |
| Tecnico de Enfermagem     | Tecnico de Enfermagem              | 322205 | 1  | CLT | 24    | 1249,44    | R\$ | 553,88    | R\$ | 46,83    | 1.850,15   | 1.850,15   |
| Tecnico de Enfermagem     | Tecnico de Enfermagem              | 322205 | 1  | CLT | 24    | 1249,44    | R\$ | 553,88    | R\$ | 81,03    | 1.884,35   | 1.884,35   |
| Tecnico de Laboratorio    | Tecnico de Laboratorio             | 324205 | 5  | CLT | 40    | 1601,15    | R\$ | 709,79    | R\$ | -        | 2.310,94   | 11.554,70  |
| Tecnico de Refrigeracao   | Tecnico de Refrigeracao II         | 314115 | 1  | CLT | 40    | 1679,37    | R\$ | 744,46    | R\$ | 666,04   | 3.089,87   | 3.089,87   |
| Tecnico de Suporte        | Tecnico de Suporte                 | 317110 | 1  | CLT | 40    | 2183,17    | R\$ | 967,80    | R\$ | 273,81   | 3.424,78   | 3.424,78   |
| Técnico em Radiologia     | Tecnico em Radiologia              | 324115 | 7  | CLT | 24    | 2266,67    | R\$ | 1.004,81  | R\$ | -        | 3.271,48   | 22.900,39  |
|                           |                                    |        |    |     | Total | 216.284,78 |     | 95.879,04 |     | 8.716,39 | 320.880,21 | 672.337,65 |

[1] Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBO

[2] CLT/PP/PJ

[3] em cada linha deverá ser apresentada uma única categoria profissional e com a mesma carga horária.

[4] Registrar os valores de Salário/Encargos/Benefícios pagos a cada um dos profissionais daquela categoria. O total da Categoria será registrado na última coluna, multiplicando-se o SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL pela QUANTIDADE de profissionais daquela categoria.

[5] Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentados todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ            |  |                     |       |                          |                           |                        |                    |                      |                                | outubro/2017                                  |
|--|--|---------------------|-------|--------------------------|---------------------------|------------------------|--------------------|----------------------|--------------------------------|---|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO                 |  |                     |       |                          |                           |                        |                    |                      |                                |   |
| RH CONTRATADO DA OSS                     |  |                     |       |                          |                           |                        |                    |                      |                                |   |
| CATEGORIA PROFISSIONAL (1)               | FUNÇÃO                                   | Cod. Bras. Ocupação | QTDE. | Forma de contratação (2) | Carga Horária Semanal (3) | Salário Base (R\$) (4) | Encargos (R\$) (4) | Benefícios (R\$) (4) | SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL | SALÁRIO TOTAL DA CATEGORIA (QTDE X SAL TOTAL) |
| Assistente Administrativo                | Assistente Administrativo II             | 411010              | 1     | CLT                      | 40                        | 2854,93                | 1.265,59           | 290,76               | 4.411,28                       | 4.411,28                                      |
| Auxiliar Administrativo                  | Auxiliar de Pessoal                      | 411005              | 1     | CLT                      | 40                        | 1724,46                | 764,45             | 897,93               | 3.386,84                       | 3.386,84                                      |
| Coordenador Administrativo               | Coordenador de Enfermagem                | 410105              | 1     | CLT                      | 40                        | 3615,03                | 1.602,54           | 145,19               | 5.362,76                       | 5.362,76                                      |
| Coordenador Administrativo               | Coordenador Geral Médico                 | 142105              | 1     | CLT                      | 40                        | 17998,84               | 7.978,89           | 0,00                 | 25.977,73                      | 25.977,73                                     |
| Diretor Administrativo                   | Diretor Executivo                        | 131105              | 1     | CLT                      | 40                        | 3300,08                | 1.462,93           | 27,58                | 4.790,59                       | 4.790,59                                      |
| Enfermeiro                               | Enfermeiro                               | 223505              | 1     | CLT                      | 40                        | 5559,57                | 2.464,56           | 491,12               | 8.515,25                       | 8.515,25                                      |
| Gerente Geral Saude e Assistencia Social | Gerente Geral Saude e Assistencia Social | 142105              | 1     | CLT                      | 40                        | 930,48                 | 412,48             | 22,56                | 1.365,52                       | 1.365,52                                      |
| Gerente Administrativo                   | Gestor de Contratos UPA                  | 142105              | 1     | CLT                      | 40                        | 1994,03                | 883,95             | 59,11                | 2.937,09                       | 2.937,09                                      |
| Medico (A)                               | Medico (a)                               | 225125              | 1     | CLT                      | 40                        | 821,44                 | 364,14             | 22,56                | 1.208,14                       | 1.208,14                                      |
| <b>Total</b>                             |  |                     |       |                          |                           | <b>38.798,86</b>       | <b>17.199,53</b>   | <b>1.956,81</b>      | <b>57.955,20</b>               | <b>57.955,20</b>                              |

(2) CLT/PP/PJ  
(3) em cada linha deverá ser apresentada uma única categoria profissional e com a mesma carga horária.  
(4) Registrar os valores de Salário/Encargos/Benefícios pagos a cada um dos profissionais daquela categoria. O total da Categoria será registrado na última coluna, multiplicando-se o SALÁRIO TOTAL POR PROFISSIONAL pela QUANTIDADE de profissionais daquela categoria.  
(5) Na tabela RH CONTRATADO DA OSS devem ser apresentado todas as categorias profissionais com vínculo empregatício da OSS que prestam serviço a Unidade.

| RESPONSÁVEL: VIVA RIO<br>UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ<br>CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820<br>RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE COMPETÊNCIA |                |         |                                |                     |                            |                         |        |                      |   |                          |                      |                     | outubro/2017         |  |
|---|----------------|---------|--------------------------------|---------------------|----------------------------|-------------------------|--------|----------------------|---|--------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|--|
| Nome Completo   | CPF            | Emissão | Nº do Conselho Profissional(1) | Nº do Recibo do RPA | Categoria Profissional (2) | Especialidade (médicos) | CBO    | Forma de contratação | Descrição dos plantões (Horário de Entrada/Saída, data de realização) | Carga Horária Mensal (3) | Valor (R\$) (4)      | Encargos (R\$) (4)  | TOTAL                |  |
| ANDERSON CUNHA DOS SANTOS   | 130.253.607-98 |         | COREN-                         | N/D                 | ENFERMEIRO                 |                         | 125125 | RPA                  | 17-29/09/2017 07HS AS 07HS/ 07HS AS 19HS                              | 36HS                     | R\$ 924,00           | R\$ 184,80          | R\$ 1.108,80         |  |
| SEBASTIAN DA SILVA CASTRO   | 144.268.197-52 |         | CRM-52.1096242                 | N/D                 | MEDICO                     | CLINICO                 | 125125 | RPA                  | 18/09/2017 07HS AS 19HS   | 12HS                     | R\$ 1.100,00         | R\$ 220,00          | R\$ 1.320,00         |  |
| MARCELO ROCHA GONÇALVES FILHO   | 053.624.147-39 |         | CRM-52.981745                  | N/D                 | MEDICO                     | CLINICO                 | 125125 | RPA                  | 19/09/2017 11HS AS 19HS   | 12HS                     | R\$ 1.100,00         | R\$ 220,00          | R\$ 1.320,00         |  |
| JANE BEATRIZ DE OLIVEIRA  | 052.028.967-60 |         | COREN-                         | N/D                 | TECNICO DE ENFERMAGEM      |                         | 125125 | RPA                  | 19/09/2017 07hs as 07hs   | 24hs                     | R\$ 242,00           | R\$ 48,40           | R\$ 290,40           |  |
| KATANA DE MORAES  | 095.443.447-13 |         | COREN-227326                   | N/D                 | ENFERMEIRO                 |                         | 125125 | RPA                  | 27/09/2017 19HS AS 07HS   | 12HS                     | R\$ 308,00           | R\$ 61,60           | R\$ 369,60           |  |
| MELISSA CASSIANO CANTUARIA DE AZEVEDO   | 106.980.887-35 |         | COREN-327712                   | N/D                 | TECNICO DE ENFERMAGEM      |                         | 125125 | RPA                  | 16/09/2017 07HS AS 07HS   | 24HS                     | R\$ 242,00           | R\$ 48,40           | R\$ 290,40           |  |
| RENATA FERNANDA DA SILVA VIEIRA   | 116.784.847-09 |         | CRM-52.906646                  | N/D                 | MEDICO                     | CLINICO                 | 125125 | RPA                  | 17-18-19-24-25-26-30/09/2017  | 84HS                     | R\$ 8.000,00         | R\$ 1.600,00        | R\$ 9.600,00         |  |
| LEONARDO LOGAN FIALHO CALGALHO  | 090.442.986-58 |         | CRM-052.1034970                | N/D                 | MEDICO                     | CLINICO                 | 125125 | RPA                  | 18-25/09/2017 07HS AS 19HS  | 24HS                     | R\$ 2.200,00         | R\$ 440,00          | R\$ 2.640,00         |  |
| FERNANDA CONCEIÇÃO DE SOUZA   | 081.462.607-64 |         | COREN-                         | N/D                 | ENFERMEIRO                 |                         | 125125 | RPA                  | 25/09/2017 19HS AS 07HS   | 12HS                     | R\$ 308,00           | R\$ 61,60           | R\$ 369,60           |  |
| CARLOS HENRIQUE SILVA PEDRAZAS  | 082.807.957-90 |         | CRM-52.1069918                 | N/D                 | MEDICO                     | PEDIATRA                | 125125 | RPA                  | 20/09/2017 07HS AS 19HS   | 12HS                     | R\$ 1.200,00         | R\$ 240,00          | R\$ 1.440,00         |  |
| MICHELE SANTOS DE OLIVEIRA  | 051.451.247-40 |         | COREN-                         | N/D                 | TECNICO DE ENFERMAGEM      |                         | 125125 | RPA                  | 20/09/2017 07HS AS 07HS   | 24hs                     | R\$ 242,00           | R\$ 48,40           | R\$ 290,40           |  |
| RAQUEL VALENÇA VALASÃO LOBO   | 147.805.717-31 |         | CRM-52.1077392                 | N/D                 | MEDICO                     | CLINICO                 | 125125 | RPA                  | 16-23/09/2017 07HS AS 14HS  | 24HS                     | R\$ 2.400,00         | R\$ 480,00          | R\$ 2.880,00         |  |
| JAQUELINE SANTOS CORDEIRO DA CUNHA  | 133.893.957-25 |         | COREN-                         | N/D                 | ENFERMEIRO                 |                         | 125125 | RPA                  | 23-29/09/2017 07HS AS 07HS  | 48HS                     | R\$ 1.232,00         | R\$ 246,40          | R\$ 1.478,40         |  |
| BRUNO DE ALBUQUERQUE SANTOS   | 099.967.207-05 |         | CRTR 01792N                    | N/D                 | TECNICO DE RADIOLOGIA      |                         | 125125 | RPA                  | 22/07/2017 (PENDÊNCIA JUL HO) 19HS AS 07HS                            | 12HS                     | R\$ 218,00           | R\$ 43,60           | R\$ 261,60           |  |
| MARCEL CORINTHO MENDES DO NASCIMENTO  | 923.321.371-49 |         | CRM-52.1037307                 | N/D                 | MEDICO                     | CLINICO                 | 125125 | RPA                  | 16-24/09/2017 19HS AS 07HS  | 24HS                     | R\$ 2.400,00         | R\$ 480,00          | R\$ 2.880,00         |  |
| MAYCON FERNANDES ROCHA DOS SANTOS   | 152.878.887-75 |         | COREN-839041                   | N/D                 | TECNICO DE ENFERMAGEM      |                         | 125125 | RPA                  | 16-24/09/2017 07hs as 07hs  | 48hs                     | R\$ 484,00           | R\$ 96,80           | R\$ 580,80           |  |
| RENATO LOPES BASTOS JUNIOR  | 087.150.517-73 |         | COREN-497240                   | N/D                 | ENFERMEIRO                 |                         | 125125 | RPA                  | 27/09/2017 07HS AS 19HS   | 12HS                     | R\$ 308,00           | R\$ 61,60           | R\$ 369,60           |  |
| JULIANA ALCOFORADO FURTADO FERREIRA   | 008.341.777-06 |         | COREN-                         | N/D                 | TECNICO DE ENFERMAGEM      |                         | 125125 | RPA                  | 18/09/2017 07HS AS 07HS   | 24HS                     | R\$ 242,00           | R\$ 48,40           | R\$ 290,40           |  |
| BRENO MACHADO SILVA   | 135.960.317-00 |         | COREN-497036                   | N/D                 | ENFERMEIRO                 |                         | 125125 | RPA                  | 25/09/2017 07HS AS 07HS   | 12HS                     | R\$ 308,00           | R\$ 61,60           | R\$ 369,60           |  |
| PAULO HENRIQUE COTRIM PIMENTA   | 063.726.847-20 |         | CRF-10498                      | N/D                 | FARMACELUTICO              |                         | 125125 | RPA                  | 18/09/2017 07HS AS 07HS   | 24HS                     | R\$ 440,00           | R\$ 88,00           | R\$ 528,00           |  |
| <b>Total</b>  |                |         |                                |                     |                            |                         |        |                      |   |                          | <b>R\$ 23.898,00</b> | <b>R\$ 4.779,60</b> | <b>R\$ 28.677,60</b> |  |



# Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

| RESPONSÁVEL: VIVA RIO                      |                |                                |                     |                            |                        |        |       |                      |                          |                   |               | outubro/2017 |
|--|----------------|--------------------------------|---------------------|----------------------------|------------------------|--------|-------|----------------------|--------------------------|-------------------|---------------|--------------|
| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ              |                |                                |                     |                            |                        |        |       |                      |                          |                   |               |              |
| CÓDIGO UNIDADE GERENCIADA: 820             |                |                                |                     |                            |                        |        |       |                      |                          |                   |               |              |
| RH CONTRATADO POR RPA - REGIME DE CAIXA    |                |                                |                     |                            |                        |        |       |                      |                          |                   |               |              |
| Nome Completo                              | CPF            | Nº do Conselho Profissional(1) | Nº do Recibo do RPA | Categoria Profissional (2) | Cargo                  | CBO    | QTDE. | Forma de contratação | Carga Horária Mensal (3) | Data de Pagamento | Valor Líquido |              |
| Daniel Marfoud Gomes                       | 090.445.137-29 | -                              | N/D                 | Porteiro (a)               | PORTEIRO               | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 61,60     |              |
| Daniele Matos Vieira                       | 095.980.087-80 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 638,00    |              |
| Deborah Gomes de Melo Costa                | 143.987.307-24 | -                              | N/D                 | Técnico (a)                | TECNICO EM LABORATÓRIO | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 61,60     |              |
| Flavia Nunes Macedo                        | 118.682.347-40 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO PEDIATRA        | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 960,00    |              |
| Juliana Alcolorado Furtado                 | 083.041.777-06 | -                              | N/D                 | Técnico (a)                | TECNICO DE ENFERMAGEM  | 125125 | 1     | RPA                  | 60h                      | 09/10/2017        | R\$ 484,00    |              |
| Lenilson dos Santos Ineiu                  | 093.632.887-81 | -                              | N/D                 | Enfermeiro (a)             | ENFERMEIRO             | 125125 | 1     | RPA                  | 24h                      | 09/10/2017        | R\$ 492,80    |              |
| Katiana de Moraes                          | 095.443.447-13 | -                              | N/D                 | Enfermeiro (a)             | ENFERMEIRO             | 125125 | 1     | RPA                  | 48h                      | 09/10/2017        | R\$ 985,60    |              |
| Leonardo Logan Fialho Calgagno             | 090.442.986-58 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 108h                     | 09/10/2017        | R\$ 7.002,83  |              |
| Marcelo Rocha Goncalves Filho              | 053.624.147-39 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 60h                      | 09/10/2017        | R\$ 4.046,13  |              |
| Marcos Vinicius Meira Vaz                  | 011.042.431-05 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO PEDIATRA        | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 2.066,80  |              |
| Renato Lopes Bastos Junior                 | 087.150.517-73 | -                              | N/D                 | Enfermeiro (a)             | ENFERMEIRO             | 125125 | 1     | RPA                  | 24h                      | 09/10/2017        | R\$ 492,80    |              |
| Sebastian da Silva Castro                  | 144.268.797-52 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 880,00    |              |
| Suzana Alejandra Muniz                     | 060.515.547-00 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO PEDIATRA        | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 1.040,00  |              |
| Ana Cecilia Johas Marques da Silveira Leao | 030.512.941-44 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 1.040,00  |              |
| Anderson Cunha dos Santos                  | 130.253.607-98 | -                              | N/D                 | Enfermeiro (a)             | ENFERMEIRO             | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 246,40    |              |
| Breno Machado Silva                        | 135.860.317-00 | -                              | N/D                 | Enfermeiro (a)             | ENFERMEIRO             | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 246,40    |              |
| Claudio Mendonça de Lima                   | 013.013.077-00 | -                              | N/D                 | Maquero                    | MAQUEIRO               | 125125 | 1     | RPA                  | 24h                      | 09/10/2017        | R\$ 108,80    |              |
| Daniel Gomes de Freitas                    | 059.083.167-41 | -                              | N/D                 | Técnico (a)                | TECNICO DE ENFERMAGEM  | 125125 | 1     | RPA                  | 36h                      | 09/10/2017        | R\$ 290,40    |              |
| Felipe Duque Estrada Franco                | 057.940.077-88 | -                              | N/D                 | Enfermeiro (a)             | ENFERMEIRO             | 125125 | 1     | RPA                  | 36h                      | 09/10/2017        | R\$ 985,60    |              |
| Gabriela Ricardo de Aquino Santos          | 109.504.096-00 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 960,00    |              |
| Jaqueline Santos Carneiro da Cunha         | 133.893.957-25 | -                              | N/D                 | Enfermeiro (a)             | ENFERMEIRO             | 125125 | 1     | RPA                  | 60h                      | 09/10/2017        | R\$ 1.232,00  |              |
| Leonardo Lemos Gottroy                     | 104.770.997-00 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 880,00    |              |
| Leticia Motta de Assis Ferreira Valle      | 125.859.647-44 | -                              | N/D                 | Técnico (a)                | TECNICO DE ENFERMAGEM  | 125125 | 1     | RPA                  | 72h                      | 09/10/2017        | R\$ 580,80    |              |
| Lucas Andrade Telles                       | 134.699.507-92 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 880,00    |              |
| Luiz Felipe Savignon                       | 057.543.417-17 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 807,66    |              |
| Marcel Corinho Mendes do Nascimento        | 923.321.371-49 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 36h                      | 09/10/2017        | R\$ 2.732,80  |              |
| Maria dos Anjos Granja Borges              | 010.587.847-22 | -                              | N/D                 | Técnico (a)                | TECNICO DE ENFERMAGEM  | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 96,80     |              |
| Mariana Nascimento Cordovil                | 116.172.907-00 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 880,00    |              |
| Maycon Fernandes Rocha dos Santos          | 152.878.887-75 | -                              | N/D                 | Técnico (a)                | TECNICO DE ENFERMAGEM  | 125125 | 1     | RPA                  | 36h                      | 09/10/2017        | R\$ 290,40    |              |
| Paola Janaina Ledesma                      | 089.051.276-06 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 48h                      | 09/10/2017        | R\$ 3.270,20  |              |
| Patricia Gaspar de Oliveira Teixeira       | 044.180.497-70 | -                              | N/D                 | Enfermeiro (a)             | ENFERMEIRO             | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 246,40    |              |
| Paulo Henrique Cotrim Pimenta              | 053.726.847-20 | -                              | N/D                 | Farmacêutico (a)           | FARMACÊUTICO           | 125125 | 1     | RPA                  | 72h                      | 09/10/2017        | R\$ 1.056,00  |              |
| Rodolfo Pipe Mussatto Variani              | 021.265.850-69 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 09/10/2017        | R\$ 880,00    |              |
| Teresa Michele da Costa                    | 120.571.567-37 | -                              | N/D                 | Técnico (a)                | TECNICO DE ENFERMAGEM  | 125125 | 1     | RPA                  | 24h                      | 09/10/2017        | R\$ 193,60    |              |
| Juliana Alcolorado Furtado                 | 083.041.777-06 | -                              | N/D                 | Técnico (a)                | TECNICO DE ENFERMAGEM  | 125125 | 1     | RPA                  | 24h                      | 26/10/2017        | R\$ 193,60    |              |
| Katiana de Moraes                          | 095.443.447-13 | -                              | N/D                 | Enfermeiro (a)             | ENFERMEIRO             | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 26/10/2017        | R\$ 246,40    |              |
| Leonardo Logan Fialho Calgagno             | 090.442.986-58 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 24h                      | 26/10/2017        | R\$ 1.760,00  |              |
| Marcelo Rocha Goncalves Filho              | 053.624.147-39 | -                              | N/D                 | Médico (a)                 | MÉDICO CLÍNICO         | 125125 | 1     | RPA                  | 12h                      | 26/10/2017        | R\$ 880,00    |              |
| Melissa Cassiano Cantuaria de Azevedo      | 106.980.887-35 | -                              | N/D                 | Técnico (a)                | TECNICO DE ENFERMAGEM  | 125125 | 1     | RPA                  | 24h                      | 26/10/2017        | R\$ 193,60    |              |



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

|  |                |   |     |                  |                       |        |   |           |     |            |     |            |                  |
|--|----------------|---|-----|------------------|-----------------------|--------|---|-----------|-----|------------|-----|------------|------------------|
| Michele Santos de Oliveira   | 051.451.247-40 | - | N/D | Técnico (a)      | TECNICO DE ENFERMAGEM | 125125 | 1 | RPA       | 24h | 26/10/2017 | R\$ | 193,60     |                  |
| Raquel Valença Valadao Lobo  | 147.805.717-31 | - | N/D | Médico (a)       | MÉDICO CLÍNICO        | 125125 | 1 | RPA       | 24h | 26/10/2017 | R\$ | 1.920,00   |                  |
| Renato Lopes Bastos Junior   | 087.150.517-73 | - | N/D | Enfermeiro (a)   | ENFERMEIRO            | 125125 | 1 | RPA       | 12h | 26/10/2017 | R\$ | 246,40     |                  |
| Sebastian da Silva Castro  | 144.268.797-52 | - | N/D | Médico (a)       | MÉDICO CLÍNICO        | 125125 | 1 | RPA       | 12h | 26/10/2017 | R\$ | 880,00     |                  |
| Anderson Cunha dos Santos  | 130.253.607-98 | - | N/D | Enfermeiro (a)   | ENFERMEIRO            | 125125 | 1 | RPA       | 36h | 26/10/2017 | R\$ | 739,20     |                  |
| Breno Machado Silva  | 135.860.317-00 | - | N/D | Enfermeiro (a)   | ENFERMEIRO            | 125125 | 1 | RPA       | 12h | 26/10/2017 | R\$ | 246,40     |                  |
| Bruno de Albuquerque Santos  | 099.967.207-05 | - | N/D | Técnico (a)      | TÉCNICO EM RADIOLOGIA | 125125 | 1 | RPA       | 12h | 26/10/2017 | R\$ | 174,40     |                  |
| Carlos Henrique Silva Pedrazas   | 082.807.957-90 | - | N/D | Médico (a)       | MÉDICO PEDIATRA       | 125125 | 1 | RPA       | 12h | 26/10/2017 | R\$ | 960,00     |                  |
| Fernanda Conceicao de Souza  | 081.462.607-64 | - | N/D | Enfermeiro (a)   | ENFERMEIRO            | 125125 | 1 | RPA       | 12h | 26/10/2017 | R\$ | 246,40     |                  |
| Jane Beatriz de Oliveira   | 052.028.967-80 | - | N/D | Técnico (a)      | TECNICO DE ENFERMAGEM | 125125 | 1 | RPA       | 24h | 26/10/2017 | R\$ | 193,60     |                  |
| Jaqueline Santos Carneiro da Cunha   | 133.893.957-25 | - | N/D | Enfermeiro (a)   | ENFERMEIRO            | 125125 | 1 | RPA       | 48h | 26/10/2017 | R\$ | 985,60     |                  |
| Marcel Corinho Mendes do Nascimento  | 923.324.371-49 | - | N/D | Médico (a)       | MÉDICO CLÍNICO        | 125125 | 1 | RPA       | 24h | 26/10/2017 | R\$ | 1.920,00   |                  |
| Meycon Fernandes Rocha dos Santos  | 152.678.887-75 | - | N/D | Técnico (a)      | TECNICO DE ENFERMAGEM | 125125 | 1 | RPA       | 48h | 26/10/2017 | R\$ | 387,20     |                  |
| Paulo Henrique Cotrim Pimenta  | 053.728.847-20 | - | N/D | Farmacêutico (a) | FARMACÊUTICO          | 125125 | 1 | RPA       | 24h | 26/10/2017 | R\$ | 352,00     |                  |
| Renata Fernanda da Silva Vieira  | 116.784.847-09 | - | N/D | Médico (a)       | MÉDICO CLÍNICO        | 125125 | 1 | RPA       | 84h | 26/10/2017 | R\$ | 5.867,33   |                  |
| <b>Total</b>   |                |   |     |                  |                       |        |   | <b>54</b> |     |            |     | <b>R\$</b> | <b>55.702,15</b> |
| <p>[1] Informar o Número do Conselho profissional (Ex. CRM, CRA, CREA, COREN)<br/>         [2] Utilizar como referência, a listagem de categorias profissionais CBO<br/>         [3] Em cada linha deverá ser apresentado a carga horária mensal de um único profissional.<br/>         * Nesta planilha deverão ser informados todos os pagamentos realizados por RPA no mês.</p> |                |   |     |                  |                       |        |   |           |     |            |     |            |                  |



| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO                 |   | UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ |                   |                      |              | outubro/2017                |                   |                                   |
|--|---|-------------------------------|-------------------|----------------------|--------------|-----------------------------|-------------------|-----------------------------------|
| CONTRATOS DE SERVIÇOS TERCEIRIZADOS      |   |                               |                   |                      |              |                             |                   |                                   |
| Serviço Contratado                       | Razão Social Contratado                             | CNPJ Contratado               | Unidade de Medida | Vigência do Contrato |              | Valor do Contrato (R\$) (*) |                   | Competência                       |
|  |   |                               |                   | Data Início          | Data Término | Mensal Estimado             | Valor Pago no Mês |                                   |
| Locação de Impressoras e Multifuncionais | KÁ-ÍQUE COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA                    | 01.513.667/0001-50            | Posto             | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 2.199,60                    |                   |                                   |
| Manutenção de Equipamento Odontológico   | TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA                | 32.280.604/0001-25            | .....             | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 485,00                      |                   |                                   |
| Limpeza                                  | ESPAÇO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA                 | 06.159.080/0001-09            | RESCINDIDA        | 01/04/2016           | 31/12/2016   | 39.998,58                   |                   |                                   |
| Lavanderia                               | LAVAMAR EMPREENDIMENTOS INDUSTRIAIS E SERVIÇOS LTDA | 28.770.709/0001-95            | RESCINDIDA        | 01/04/2016           | 31/12/2016   | 5.500,00                    |                   |                                   |
| Sistema UPA 24H                          | ECO - EMPRESA DE CONSULTORIA E ORGANIZAÇÃO EM SISTE | 39.185.269/0001-25            | .....             | 01/04/2016           | 31/03/2018   | 7.000,00                    |                   |                                   |
| Coleta de Resíduos                       | RODOCON CONSTRUÇÕES RODOVIÁRIAS LTDA.               | 30.090.575/0001-03            | Container         | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 5.712,00                    |                   |                                   |
| Manutenção de Equipamentos Médicos       | S.T.T.R. INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA                  | 40.179.871/0001-39            | .....             | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 3.000,00                    | 3.000,00          | Fevereiro de 2017.                |
| Alimentação                              | PREMIER COMÉRCIO DE ALIMENTOS LTDA                  | 73.702.649/0001-28            | Unidade           | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 45.000,00                   |                   |                                   |
| Manutenção de Raio-X                     | TX COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA                | 32.280.604/0001-25            | .....             | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 4.993,75                    | 3.609,75          | Dezembro de 2016.                 |
| Locação de Computadores                  | WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA               | 02.865.909/0001-38            | .....             | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 4.025,00                    |                   |                                   |
| Ambulância                               | SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA                         | 30.299.895/0001-78            | .....             | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 11.080,00                   |                   |                                   |
| Laboratório Análises Clínicas            | TOSTES MEDICINA DIAGNOSTICA LABORATORIAL LTDA       | 18.313.334/0001-80            | Exame             | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 30.000,00                   | 30.000,00         | Janeiro de 2017.                  |
| Gases Medicinais                         | SEPARAR PRODUTOS E SERVIÇOS LTDA                    | 03.184.220/0001-10            | .....             | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 22.180,00                   |                   |                                   |
| Motociclista Mensageiro                  | SEVEN LOGISTICS LTDA. ME.                           | 13.743.519/0001-01            | .....             | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 2.887,39                    |                   |                                   |
| Locação de TV                            | WORKING PLUS COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA               | 02.865.909/0001-38            | Unidade           | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 400,00                      |                   |                                   |
| Transporte                               | EXPLORER TRANSPORTES E SERVIÇOS LTDA.               | 02.570.702/0001-36            | .....             | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 9.702,00                    |                   |                                   |
| Extintores                               | A.G.F SEGURANÇA CONTRA INCENDIO LTDA                | 10.247.303/0001-67            | .....             | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 345,03                      |                   |                                   |
| Internet/Link Dedicado                   | EFETIVIDADE SOLUÇÕES E CONSULTORIA EMPRESARIAL LTDA | 00.125.127/0001-37            | .....             | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 1.599,00                    | 1.430,24          | Agosto e Setembro de 2017.        |
| Manutenção de Gerador                    | BEST POWER LTDA                                     | 05.251.945/0001-08            | .....             | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 1.575,00                    |                   |                                   |
| Dosimetria                               | Sapra Landauer                                      | 50.429.810/0001-36            | .....             | 01/04/2016           | 31/12/2017   | 5.152,00                    |                   |                                   |
| Câmeras de segurança                     | POTENCIAL   | 11.111.958/0001-76            | .....             | 01/04/2016           | 30/09/2017   | 1.160,00                    | 1.160,00          | Março de 2017.                    |
| Lavanderia                               | LAVEBRAS GESTÃO DE TÊXTEIS S.A                      | 06.272.575/0001-40            | .....             | 25/02/2017           | 31/12/2017   | 4.000,00                    |                   |                                   |
| Logística                                | PVAX  | 12.117.414/0001-84            | .....             | 30/11/2015           | 30/11/2017   | 14.577,42                   | 104.954,22        | Novembro de 2016 a Abril de 2017. |
| <b>Total</b>                             |   |                               |                   |                      |              | <b>222.571,77</b>           | <b>144.154,21</b> |                                   |

(1) Nesta planilha devem ser listados todos os contratos ativos ou não, independente do mês de contratação.

(2) Para cada contrato deve ser enviado todo o processo seletivo, respeitando as normas previstas no regulamento de compras e contratações, elaborado por cada Organização Social.

(\*) Na coluna mensal estimado deve ser inserido o valor mensal e na coluna subsequente o valor pago do mês.

| UNIDADE GERENCIADA: UPA IRAJÁ                   |               |         |               |                         | outubro/2017  |
|---|---------------|---------|---------------|-------------------------|---|
| OS RESPONSÁVEL: VIVA RIO                        |               |         |               |                         |   |
| Rateio das Despesas da Sede da Contratada       |               |         |               |                         |   |
| Natureza da Despesa                             | Valor Total   | Rateio  |               |                         | Observação  |
|   |               | %       | Valor         | Critério                |   |
| FGTS sobre folha (Sede/Setembro)                | R\$ 2.956,12  | 100,00% | R\$ 2.956,12  | Números de funcionários | FGTS de recolhimento sobre a folha referente ao mês de Setembro de 2017.  |
| Folha de pagamento (Sede/Setembro)              | R\$ 16.962,64 | 100,00% | R\$ 16.962,64 | Números de funcionários | Referente ao pagamento da folha salarial do mês de Setembro de 2017.  |
| Empréstimo Consignado (Sede/Setembro)           | R\$ 3.018,38  | 100,00% | R\$ 3.018,38  | Números de funcionários | Referente ao pagamento de parcelas de empréstimos consignados dos colaboradores da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2017. |
| INSS sobre a folha de pagamento (Sede/Setembro) | R\$ 1.801,08  | 100,00% | R\$ 1.801,08  | Números de funcionários | Referente ao pagamento de INSS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2017.        |
| PIS sobre a folha de pagamento (Sede/Setembro)  | R\$ 369,52    | 100,00% | R\$ 369,52    | Números de funcionários | Referente ao pagamento de PIS sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Setembro de 2017.         |
| IRRF sobre folha de pagamento (Sede/Agosto)     | R\$ 6.636,21  | 100,00% | R\$ 6.636,21  | Números de funcionários | Referente ao pagamento de IRRF sobre folha de pagamento dos funcionários da Sede Viva Rio, referente ao mês de Agosto de 2017.          |
| Pagamento de salário (Sede/Setembro)            | R\$ 9.836,46  | 7,08%   | R\$ 696,78    | Números de funcionários | Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Anamaria Carvalho Schneider. Competência Setembro de 2017.                         |
| Pagamento de salário (Sede/Setembro)            | R\$ 11.081,71 | 13,57%  | R\$ 1.503,78  | Números de funcionários | Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Juraci de Andrade Dutra. Competência Setembro de 2017.                       |
| Pagamento de salário (Sede/Setembro)            | R\$ 23.745,64 | 10,31%  | R\$ 2.447,58  | Números de funcionários | Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Rubem Cesar Fernandes. Competência Setembro de 2017.                               |
| Pagamento de salário (Sede/Setembro)            | R\$ 9.038,06  | 6,83%   | R\$ 617,72    | Números de funcionários | Referente ao pagamento do salário do colaborador (A) Maria Rita De Cassia Costa Monteiro. Competência Setembro de 2017.                 |
| Vale Alimentação (Sede/Outubro)                 | R\$ 59.895,00 | 2,91%   | R\$ 1.742,40  | Números de funcionários | Referente ao Vale Alimentação (Sede), competência Outubro de 2017.  |
| Vale Refeição (Sede/Outubro)                    | R\$ 47.293,40 | 1,84%   | R\$ 871,20    | Números de funcionários | Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.   |
| Vale Refeição (Sede/Outubro)                    | R\$ 4.363,00  | 0,05%   | R\$ 2,33      | Números de funcionários | Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.   |
| Vale Refeição (Sede/Outubro)                    | R\$ 19.301,70 | 0,75%   | R\$ 145,19    | Números de funcionários | Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.   |
| Vale Refeição (Sede/Outubro)                    | R\$ 1.306,80  | 10,98%  | R\$ 143,53    | Números de funcionários | Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.   |
| Vale Refeição (Sede/Outubro)                    | R\$ 3.070,20  | 8,29%   | R\$ 254,42    | Números de funcionários | Referente ao Vale Refeição (Sede), competência Outubro de 2017.   |
| IPTU (Sede/Setembro)                            | R\$ 13.538,91 | 1,70%   | R\$ 229,92    | Números de funcionários | Despesa com IPTU na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.  |
| Internet (Sede/Setembro)                        | R\$ 5.485,78  | 1,70%   | R\$ 93,16     | Números de funcionários | Despesa com Internet na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.  |
| Serviço de telefonia móvel (Sede/Agosto)        | R\$ 59.702,60 | 2,91%   | R\$ 1.737,49  | Números de funcionários | Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.  |
| Serviço de telefonia móvel (Sede/Setembro)      | R\$ 58.363,35 | 2,85%   | R\$ 1.662,31  | Números de funcionários | Telefonia Móvel Vivo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.  |
| Pessoal (Sede/Setembro)                         | R\$ 24.520,38 | 1,70%   | R\$ 416,40    | Números de funcionários | Despesa com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Pessoal (Sede/Setembro)                         | R\$ 5.355,45  | 1,70%   | R\$ 90,95     | Números de funcionários | Despesa com Pessoal na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Telefone (Sede/Setembro)                        | R\$ 1.052,56  | 1,70%   | R\$ 17,87     | Números de funcionários | Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Telefone (Sede/Setembro)                        | R\$ 431,21    | 1,70%   | R\$ 7,32      | Números de funcionários | Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Telefone (Sede/Setembro)                        | R\$ 316,75    | 1,70%   | R\$ 5,38      | Números de funcionários | Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Telefone (Sede/Setembro)                        | R\$ 108,55    | 1,70%   | R\$ 1,85      | Números de funcionários | Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Telefone (Sede/Setembro)                        | R\$ 2.569,39  | 1,70%   | R\$ 43,63     | Números de funcionários | Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Telefone (Sede/Setembro)                        | R\$ 225,61    | 1,70%   | R\$ 3,83      | Números de funcionários | Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Telefone (Sede/Setembro)                        | R\$ 105,90    | 1,70%   | R\$ 1,80      | Números de funcionários | Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Telefone (Sede/Setembro)                        | R\$ 99,37     | 1,71%   | R\$ 1,70      | Números de funcionários | Despesa com Telefonia na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Aluguel (Sede/Setembro)                         | R\$ 56.232,43 | 1,70%   | R\$ 954,94    | Números de funcionários | Aluguel na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Aluguel (Sede/Setembro)                         | R\$ 5.944,36  | 1,70%   | R\$ 100,95    | Números de funcionários | Aluguel na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Água e Esgoto (Sede/Outubro)                    | R\$ 5.742,69  | 1,70%   | R\$ 97,52     | Números de funcionários | Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.  |
| Água e Esgoto (Sede/Outubro)                    | R\$ 487,89    | 1,70%   | R\$ 8,29      | Números de funcionários | Despesa com Água e Esgoto na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.  |
| Energia Elétrica (Sede/Setembro)                | R\$ 1.482,16  | 1,70%   | R\$ 25,17     | Números de funcionários | Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Energia Elétrica (Sede/Outubro)                 | R\$ 1.466,24  | 1,70%   | R\$ 24,90     | Números de funcionários | Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.  |
| Energia Elétrica (Sede/Outubro)                 | R\$ 6.175,36  | 1,70%   | R\$ 104,87    | Números de funcionários | Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.  |
| Energia Elétrica (Sede/Outubro)                 | R\$ 2.628,10  | 1,70%   | R\$ 44,63     | Números de funcionários | Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.  |
| Energia Elétrica (Sede/Outubro)                 | R\$ 19.937,31 | 1,70%   | R\$ 338,57    | Números de funcionários | Despesa com Luz na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.  |



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

|  |                       |              |                      |                         |   |
|--|-----------------------|--------------|----------------------|-------------------------|---|
| Manutenção Predial (Sede/Setembro)                   | 3.750,00              | 1,70%        | R\$ 63,68            | Números de funcionários | Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Manutenção Predial (Sede/Outubro)                    | 1.800,00              | 1,70%        | R\$ 30,57            | Números de funcionários | Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.  |
| Manutenção Predial (Sede/Setembro)                   | 211,00                | 1,70%        | R\$ 3,58             | Números de funcionários | Serviço de Manutenção Predial na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Materiais de Limpeza (Sede/Setembro)                 | R\$ 1.112,31          | 1,70%        | R\$ 18,89            | Números de funcionários | Materiais de Limpeza na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.  |
| Materiais de Limpeza (Sede/Setembro)                 | R\$ 1.335,00          | 1,70%        | R\$ 22,67            | Números de funcionários | Materiais de Limpeza na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.  |
| Materiais de consumo (Sede/Setembro)                 | R\$ 2.925,00          | 1,70%        | R\$ 49,67            | Números de funcionários | Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.  |
| Materiais de consumo (Sede/Setembro)                 | R\$ 337,80            | 1,70%        | R\$ 5,74             | Números de funcionários | Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.  |
| Materiais de consumo (Sede/Setembro)                 | R\$ 225,00            | 1,70%        | R\$ 3,82             | Números de funcionários | Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.  |
| Materiais de consumo (Sede/Outubro)                  | R\$ 950,00            | 1,70%        | R\$ 16,13            | Números de funcionários | Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.   |
| Materiais de consumo (Sede/Outubro)                  | R\$ 1.080,00          | 1,70%        | R\$ 18,34            | Números de funcionários | Materiais de consumo na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.   |
| Despesas Diversas (Sede/Setembro)                    | R\$ 1.781,54          | 1,70%        | R\$ 30,25            | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Despesas Diversas (Sede/Agosto)                      | R\$ 13.263,24         | 1,70%        | R\$ 225,24           | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.   |
| Despesas Diversas (Sede/Outubro)                     | R\$ 3.782,72          | 1,70%        | R\$ 64,24            | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.  |
| Despesas Diversas (Sede/Setembro)                    | R\$ 594,68            | 1,70%        | R\$ 10,10            | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Despesas Diversas (Sede/Setembro)                    | R\$ 340,06            | 1,70%        | R\$ 5,77             | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Despesas Diversas (Sede/Outubro)                     | R\$ 1.000,00          | 1,70%        | R\$ 16,98            | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.  |
| Despesas Diversas (Sede/Outubro)                     | R\$ 9.189,00          | 1,70%        | R\$ 156,05           | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.  |
| Despesas Diversas (Sede/Setembro)                    | R\$ 20.250,27         | 1,70%        | R\$ 343,89           | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Despesas Diversas (Sede/Setembro)                    | R\$ 5.116,62          | 1,70%        | R\$ 86,89            | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Despesas Diversas (Sede/Setembro)                    | R\$ 190,51            | 1,70%        | R\$ 3,24             | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Setembro de 2017.   |
| Despesas Diversas (Sede/Agosto)                      | R\$ 594,64            | 1,70%        | R\$ 10,10            | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Agosto de 2017.   |
| Despesas Diversas (Sede/Outubro)                     | R\$ 1.055,64          | 1,70%        | R\$ 17,93            | Números de funcionários | Despesas diversas na Sede do Viva Rio competência Outubro de 2017.  |
| Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Agosto)    | R\$ 8.181,75          | 1,70%        | R\$ 138,94           | Números de funcionários | Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2017.   |
| Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Agosto)    | R\$ 305,57            | 1,70%        | R\$ 5,19             | Números de funcionários | Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2017.   |
| Implantação de Sistema e manutenção (Sede/Agosto)    | R\$ 5.350,65          | 1,70%        | R\$ 90,86            | Números de funcionários | Despesas com implantação de sistema e manutenção na Sede do Viva Rio, competência Agosto de 2017.   |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Setembro) | R\$ 2.169,80          | 1,70%        | R\$ 36,85            | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Setembro de 2017.   |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Setembro) | R\$ 22.636,62         | 1,70%        | R\$ 384,41           | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Setembro de 2017.   |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Agosto)   | R\$ 281,89            | 1,70%        | R\$ 4,79             | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Agosto de 2017.   |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Agosto)   | R\$ 1.524,65          | 1,70%        | R\$ 25,89            | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Agosto de 2017.   |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)    | R\$ 715,12            | 1,70%        | R\$ 12,14            | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.  |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Setembro) | R\$ 774,00            | 1,70%        | R\$ 13,14            | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Setembro de 2017.   |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Agosto)   | R\$ 108,00            | 1,69%        | R\$ 1,83             | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Agosto de 2017.   |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Julho)    | R\$ 2.050,00          | 1,70%        | R\$ 34,81            | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Julho de 2017.  |
| Despesas com técnicos especializados (Sede/Junho)    | R\$ 2.050,00          | 1,70%        | R\$ 34,81            | Números de funcionários | Despesas com técnicos especializados, competência Junho de 2017.  |
| Acordo Judicial (Sede/Outubro)                       | R\$ 4.500,00          | 5,88%        | R\$ 264,60           | Números de funcionários | Despesas com parcela 04/08 de acordo judicial, referente ao Colaborador(A) José Augusto de Assis Souza. Competência de Outubro de 2017.                   |
| Locação de Equipamentos (Sede/Outubro)               | R\$ 2.301,74          | 1,70%        | R\$ 39,09            | Números de funcionários | Despesas com locação de equipamentos, competência Outubro de 2017.  |
| Homologação (Sede/Junho)                             | R\$ 330,00            | 17,86%       | R\$ 58,95            | Números de funcionários | Referente ao pagamento de homologação. Competência Junho de 2017.   |
| Homologação (Sede/Julho)                             | R\$ 330,00            | 5,56%        | R\$ 18,33            | Números de funcionários | Referente ao pagamento de homologação. Competência Julho de 2017.   |
| Homologação (Sede/Setembro)                          | R\$ 330,00            | 12,12%       | R\$ 40,00            | Números de funcionários | Referente ao pagamento de homologação. Competência Setembro de 2017.  |
| Homologação (Sede/Setembro)                          | R\$ 330,00            | 12,50%       | R\$ 41,25            | Números de funcionários | Referente ao pagamento de homologação. Competência Setembro de 2017.  |
| Homologação (Sede/Agosto)                            | R\$ 330,00            | 5,00%        | R\$ 16,50            | Números de funcionários | Referente ao pagamento de homologação. Competência Agosto de 2017.  |
| Homologação (Sede/Outubro)                           | R\$ 330,00            | 6,67%        | R\$ 22,00            | Números de funcionários | Referente ao pagamento de homologação. Competência Outubro de 2017.   |
| Licitação (Sede/Outubro)                             | R\$ 1.117,03          | 9,09%        | R\$ 101,55           | Números de funcionários | Referente ao pagamento de abertura de licitação para aquisição de 79 lotes de itens referentes a insumos médicos, nº 660472. Competência Outubro de 2017. |
| FGTS Recursal (Sede/Outubro)                         | R\$ 9.189,00          | 5,88%        | R\$ 540,31           | Números de funcionários | Referente ao pagamento de Recolhimento recursal para o FGTS do Colaborador(A) Vinicius Alves da Silva. Competência Outubro de 2017.                       |
| Tarifa de Entrega (Sede/Outubro)                     | R\$ 16,97             | 19,98%       | R\$ 3,39             | Números de funcionários | Referente a tarifa de entrega de Vale Transporte. Competência Outubro de 2017.  |
| Tarifa de Entrega (Sede/Outubro)                     | R\$ 16,97             | 49,97%       | R\$ 8,48             | Números de funcionários | Referente a tarifa de entrega de Vale Transporte. Competência Outubro de 2017.  |
| CANCELAMENTO de Vale Transporte (Sede/Outubro)       | R\$ 126,00            | 20,00%       | R\$ 25,20            | Números de funcionários | Referente a cancelamento de Vale Transporte. Competência Outubro de 2017.   |
| <b>TOTAL</b>   | <b>R\$ 628.929,06</b> | <b>7,85%</b> | <b>R\$ 49.349,41</b> |                         |   |

### 9 Contracheques e/ou comprovantes de abono

**BARRA D'OR  
HOSPITAL**

|       |                              |
|-------|------------------------------|
| Nome  | ANITA CRISTINA MARTINS CALDI |
| Data  | 26/03/1989 Idade: 26a3m      |
| Sexo  | F                            |
| Leito | 0325696                      |

**UNIDADE DE EMERGÊNCIA - INSTRUÇÕES DE ALTA**

O (a) Sr. (a) foi atendido pelo Dr. (a) Marcelo Cruz e recebeu alta do setor de Emergência às 11:20 h do dia 15/10/17. É muito importante saber que as orientações fornecidas neste momento são baseadas em uma única visita médica a esta unidade. Recomendamos continuar o tratamento com o seu médico assistente a nível ambulatorial.

Atenção para as instruções abaixo. Caso se apliquem, retornar ao Hospital Barra D'Or:

- Os exames radiológicos (Rx, Ultrassom e Tomografia) foram avaliados no momento de sua avaliação e receberão laudo definitivo posteriormente. Caso seja necessária alguma informação adicional, faremos contato. Por favor, tenha certeza de ter deixado os seus telefones de contato para que possamos encontrá-lo (a). A retirada dos exames poderá ser solicitada pelos telefones: 2430-3601 / 2430-3603.
- O (a) Sr.(a) foi submetido(a) a exames radiológicos e laboratoriais que precisam de acompanhamento. Por favor, marque uma consulta com seu médico.
- No caso de entorses e fraturas, repouse e eleve o membro e, se indicado, coloque gelo. Após imobilizado, caso persista a dor, retorne ao hospital.
- Para suturas e ferimentos: mantenha-o limpo e troque o curativo conforme a recomendação médica. Retorne para retirada de pontos em \_\_\_\_\_ dias.

PRESCRIÇÃO:

1) Clotulium 350 — 1cp (v) 12x12h  
14 dias

2) NAC 600 — 1cp em 200ml  
água (v) a noite

3) Prednisolona 20 — 1cp (v) 1x/dia  
85 dias

4) Moxem — 1cp em cada  
marido 6x/dia

ORIENTAÇÕES ADICIONAIS: Retorno em 10 dias de novo

Fornecido:  Declaração de comparecimento  Atestado médico para 2 dias  
Nos casos em que houver piora ou aparecimento de novos sinais e sintomas e o Sr.(a) não consiga localizar o seu médico, retorne à unidade de emergência para nova consulta.

Declaro ter compreendido as instruções acima descritas,  
Rio de Janeiro, 15 de 10 de 2017, às 11:20 horas. AK  
Assinatura do paciente

Nome do Médico(a): Dr Marcelo Cruz CRM: \_\_\_\_\_  
(Letra legível ou carimbo) Médico  
CRM: 52 71337-6



  
Dr. Solidário

CRM:52-0115650-0-PJ

## Declaração de Comparecimento

Declaro, para fins trabalhista  
que o(a) Sr(a), Simone Bastos Pereira

Compareceu a Clínica Dr. Solidário para Exame Demissional  
no período de 08:00 às 09:42 horas do dia 3/10/17.

Rio de Janeiro, 03 de Outubro de 2017.

  
Direção  
Dr. Solidário  
Dr. Solidário Serviços Combinados Eireli

Thiago Silva Lopes dos Santos  
CPF: 104.801.067-89



Rua Cardoso de Moraes 194  
Bonsucesso - Rio de Janeiro/RJ  
Atendimento: (21) 3258-1236




PREFEITURA  
DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Educação  
Subsecretaria de Ensino  
1ª Coordenadoria Regional de Educação  
Escola Municipal Prof. Walter Carlos de Magalhães Fraenkel

### DECLARAÇÃO

Declaro que FRANCISCA ELIANE OLIVEIRA AZEVEDO  
esteve presente nesta Unidade Escolar, participando da 3ª Reunião de  
Responsáveis do ano de 2017, nesta data, no 1º turno.

Rio de Janeiro, 18 de outubro de 2017.

Atenciosamente,

  
Ester Zulmira de Azevedo Martins  
DIRETORA ADJUNTA  
MAT. 12 / 166.362-1



PREFEITURA  
DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



Ministério  
da Saúde

Sistema  
Único  
de Saúde

300561

### DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DECLARO QUE O SEGURADO Almeida da Silva  
Jesus

PORTADOR DA CARTEIRA PROFISSIONAL Nº 21350088.f

SÉRIE Delham PERMANECEU NESTA

UNIDADE NO DIA 05 DE Outubro AS 8:00 HORAS

as 10:30h  
PARA O FIM DE:

**SUS - HOSP. MAT**  
**CARMELA DUTRA**  
**Ambulatório**

Pue notal

HOSPITAL, AMBULATÓRIO OU PU

Rio, 05/10/17  
LOCALIDADE E DATA

Glancia Mendes Duarte  
Enfermeira  
Coordenadora Ambulatório - AMCO  
COREN-RJ 57670 Mat. 12/195468-4

ASS. E Nº DO SERVIDOR



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



### DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DECLARO A PEDIDO DO(A) USUÁRIO(A) Celine da Silva Jesus  
NASCIDO EM 24/07/1986, PORTADOR DO CPF DE NÚMERO 117.350.527-9  
QUE ESTE(A) PERMANECEU NA UNIDADE DE SAÚDE Hospital  
Maternidade Amélia Silva  
NO DIA 03/10/17 DE 08:20, AS 09:00, PARA O FIM DE Exame ultrassom fútil  
(gestação)

RIO DE JANEIRO, 03 de Outubro de 2017.

Drª Ana Flávia Domingos  
Médica  
CRM 22.60059-0

Assinatura e Carimbo do Profissional



#### DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

DECLARO, para os devidos fins, que LUMI AMARAL GOMES esteve presente no evento IV Congresso Internacional de Tricologia e Ciência Cosmética (CIT 2017) realizado no Hotel Pestana, localizado no endereço Rua Tutóia, 77, em São Paulo, no período de 30 de setembro a 3 de outubro de 2017, com carga horária total de 26 horas e 20 minutos.



---

**Indianara Madureira Pereira**  
Coordenação CIT 2017





## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o **Dr. Igor Viana Nunes Coelho**, CPF 093.344.886-46, participou do **XXXV Congresso Brasileiro de Psiquiatria**, realizado nos dias 25 a 28 de outubro de 2017, na cidade de São Paulo, com carga horária de participação de 32 horas.

Rio de Janeiro, 28 de outubro de 2017



Robson Martins  
Secretaria Executiva do XXXV CBP  
**Associação Brasileira de Psiquiatria – ABP**  
CNPJ: 00.304.840/0001-48  
(21) 2199-7500  
[congresso@abpbrasil.org.br](mailto:congresso@abpbrasil.org.br) - [www.abp.org.br](http://www.abp.org.br)

CERTIFICADO

30 DE SETEMBRO  
A 3 DE OUTUBRO  
DE 2017

HOTEL  
MAKSUD, FLAVIO  
SÃO PAULO - SP



SOCIEDADE CIVIL DE DIREITO DE UTILIDADE PÚBLICA  
DE INTERESSE PÚBLICO

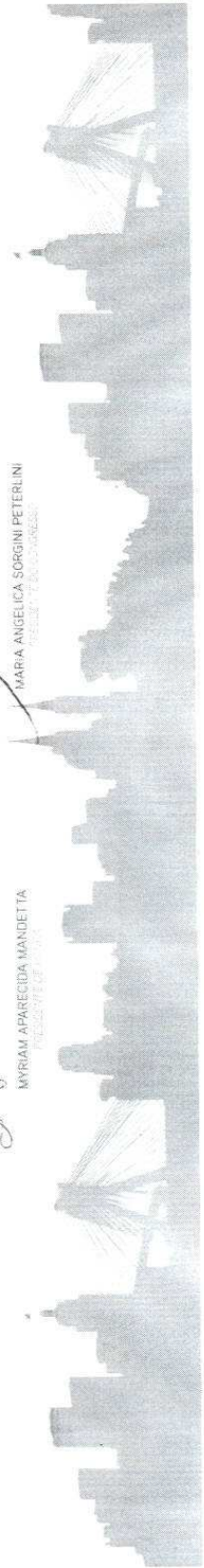
Certificamos que **DANIELLY BORGES DA SILVA** participou do **VII Congresso Brasileiro de Enfermagem Pediátrica e Neonatal**, realizado no Hotel Maksoud em São Paulo - SP, de 01 a 03 de outubro de 2017. (Carga horária: 24 horas)

*Myriam Aparecida Mandetta*

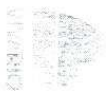
MYRIAM APARECIDA MANDETTA  
PROFESSORA DE ENFERMAGEM

*Maria Angelica Sorgini Peterlini*

MARIA ANGELICA SORGINI PETERLINI  
PROFESSORA DE ENFERMAGEM



TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Munero S. dos Santos  
MATRÍCULA: 40219

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Carreira Medeiros

CRM: \_\_\_\_\_

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: \_\_\_\_\_

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

(X) SIM ( ) NÃO

DATA: 25/10/17

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: \_\_\_\_\_

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: \_\_\_\_\_

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 25/10/2017 ÀS 16:30 horas.  
( ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

( ) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Munero Silveira dos Santos

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 25/10/2017 às 6 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Vanessa Valéria Nunes e Silva matrícula 13641, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: MARCO S. DOS SANTOS  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: VANESSA VALÉRIA NUNES E SILVA  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

**ATESTADO**

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Nome:<br>VANESSA VALERIA NUNES E SILVA |                                  |
| CPF/DNV:                               | Data de Nascimento<br>28/12/1986 |
| Unidade de Saúde<br>UPA IRAJA          |                                  |

**Nº Boletim Atendimento Médico : 021710240236**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **VANESSA VALERIA NUNES E SILVA**,  
CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia  
**24/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de  
**2(dois)** dia(s), a partir desta data.

*Camila Moreira*  
Médica  
CRM: 52162.003-8

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional



TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Marcio S. dos Santos

MATRÍCULA: 402109

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Carolina Kosteina

CRM: \_\_\_\_\_

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: \_\_\_\_\_

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
(  SIM ( ) NÃO

DATA:   /  /  

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
ENTRADA: \_\_\_\_\_

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: \_\_\_\_\_

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(  ) SIM, NA DATA 24/10/2017 ÀS 12:11 horas.  
( ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO  
MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

( ) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE  
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO  
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Marcio S. dos Santos

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 24/10/17 às     horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Rosivéria Dias do Nascimento Silva matrícula 12556, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: MARCO S. DOS SANTOS  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Rosivéria Dias do Nascimento Silva  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

**ATESTADO**

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Nome:<br>ROSINEA DIAS DO NASCIMENTO SILVA |                                  |
| CPF/DNV:<br>07690415741                   | Data de Nascimento<br>03/11/1977 |
| Unidade de Saúde<br>UPA IRAJA             |                                  |

**Nº Boletim Atendimento Médico : 021710240267**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ROSINEA DIAS DO NASCIMENTO SILVA**, CPF:07690415741 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **24/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

*Dr.ª Camila Moreira*  
Médica  
CRM: 52.132.002.0

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Francisivan S.F. de Oliveira  
MATRÍCULA: 0140311

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Daniela Alves da Silva Lima  
CRM: 52109820-9

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Inafix

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 15/10/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
ENTRADA: 07:00h

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 19:00h

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
( ) SIM, NA DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_:\_\_\_\_ horas.  
( ) NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?  
( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

( ) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

  
Francisivan S.F. de Oliveira  
Auxiliar Administrativo  
MAT. 40211

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15/10/17 às 12:50 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Roben Teófilo da Silva Bento matrícula 22484 o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:



Francisco S. de Oliveira  
Enfermeiro  
MAT. 4021

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:







Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

**ATESTADO**

|                                     |                                  |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| Nome:<br>ROBSON JOSE DA SILVA BENTO |                                  |
| CPF/DNV:<br>02206113783             | Data de Nascimento<br>06/07/1974 |
| Unidade de Saúde<br>UPA IRAJA       |                                  |

**Nº Boletim Atendimento Médico : 021710150040**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **ROBSON JOSE DA SILVA BENTO**, CPF:02206113783 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

*Dra. Daniela Brum*  
Médica  
CRM. 52.109820-9

RIO DE JANEIRO 15 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



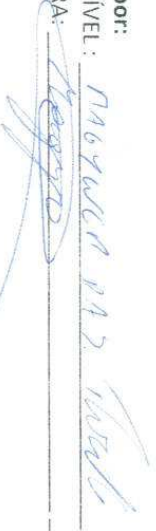
Na data 09/10/2017 às 02 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

ALCANTARA DOS SANTOS MARQUES matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

MARCELO DA S. SILVA  


Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Ricardo Amador  


TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MAGYUEN DA SILVA PARCUTE  
MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): JOSY KWEIPP

CRM: 32-85830-0

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA 1045A

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
(  ) SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 09/10/2014

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 20:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 21:00

SAÍDA: 07:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(  ) SIM, NA DATA 09/10/2014 ÀS 20:00 horas.

( ) NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO  
MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

(  ) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE  
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO  
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

**ATESTADO**

|                                    |                                  |
|------------------------------------|----------------------------------|
| Nome<br>RIBAMAR DOS SANTOS MARQUES |                                  |
| CPF                                | Data de Nascimento<br>07/08/1982 |
| Unidade de Saúde<br>UPA IRAJÁ      |                                  |

Nº Boletim Atendimento Médico : 021710090261

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **RIBAMAR DOS SANTOS MARQUES**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **09/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO 9 de Outubro de 2017

**Dra. Josy Kneipp**  
Médica  
**CREMERJ 52-95870-0**

Assinatura e Carimbo do Profissional



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DE MERITI  
SECRETARIA DE SAÚDE



56152  
**ATESTADO MÉDICO I**

PAM DR. ABDON BONÇALVES  
CNPJ: 29.138.396/0001-05  
CMES: 2298708

Atesto para os devidos fins, a pedido, que o (a) Sr. (a) Ribamar

dos mangues (Identidade ou Registro)

foi atendido (a) \_\_\_\_\_ (Clínica ou Serviço)

do \_\_\_\_\_ (Hospital / Ambulatório)

no dia 11/10/17, às 05 horas, necessitando de 42 (dois) (Por Extensão)

dias de repouso, por motivo de doença.

CID \_\_\_\_\_

Assinatura do Paciente ou Responsável

SSM - 11/10/17

Local e Data

Dr. Rosângela Gohmann  
Médica  
CRM 62.0109865-9

Assinatura do Médico / Odontólogo

**NOTA:** Este atestado é válido para finalidades previstas no Art. 27 de CLPS, aprovada pelo Decreto N° 89.312/84 de 23/01/1984, e Resolução CFM - 1190/84 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

ADO

Na data 11/10/17 às 05 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Ribamar dos Santos Mangues matrícula 17734 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Ribamar





### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 15 / 10 / 17 às 10.06 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Regiane de Souza Rosa Lima matrícula 19180, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Alina dos Sinc  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Regiane de Souza Rosa  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Alvine da Silva  
MATRÍCULA: 11902

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Leonilde Moreira

CRM: 52.102.083 8

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: Upa Saçaí

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
( X ) SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 15/10/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 19:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 07:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

( < ) SIM, NA DATA 15/10/17 ÀS 7:52 horas.

( ) NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO  
MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

( < ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: 1

( ) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE  
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO  
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Alvine da Silva



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

ATESTADO

|                                     |                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Nome:<br>REJIANE DE SOUZA ROSA LIMA |                                   |
| CPF: 000.000.000-00                 | Data de Nascimento:<br>19/08/1976 |
| Unidade de Saúde:<br>UPA IRAJÁ      |                                   |

Nº do Atestado Médico : 021710150024

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **REJIANE DE SOUZA ROSA LIMA**, CPF: 000.000.000-00, que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **15/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **5(cinco)** dia(s), a partir de 15/10/2017.

*Dr.ª Camila Moreira*  
**CLINICA MÉDICA**  
CRM: 52.02.000-0

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Marcelo Silveira dos Santos

MATRÍCULA: 402319

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Carolina Moreira

CRM: 52.163.003

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: \_\_\_\_\_

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?

SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 20/10/2017

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: \_\_\_\_\_

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR : \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR : \_\_\_\_\_

SAÍDA : \_\_\_\_\_

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 20/10/2017 ÀS 21:00 horas.

( ) NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

( ) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Marcelo Silveira dos Santos

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 30/10/2017 às 21:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maria Renata Pelet da Silva matrícula 18657, o atestado que segue digitalizado abaixo:

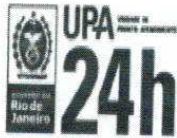
ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: MARCIO SILVEIRA DOS SANTOS  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Maria Renata Pelet da Silva  
ASSINATURA: [Handwritten Signature]





Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saude - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

**ATESTADO**

|                                       |                                  |
|---------------------------------------|----------------------------------|
| Nome:<br>MARIA RENATA PECLAT DA SILVA |                                  |
| CPF/DNV:                              | Data de Nascimento<br>13/06/1984 |
| Unidade de Saúde<br>UPA IRAJA         |                                  |

**Nº Boletim Atendimento Médico : 021710200189**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARIA RENATA PECLAT DA SILVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **20/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

*Drª Camilla Moreira*  
Médica  
CRM: 52.152.072-8

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional



**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins, que o paciente:

Maria Fowizete Monzina Baranga

Esteve aos meus cuidados no(s) dia(s) 13/10/2017

Necessitando de repouso no período de: 13/10/17 à 14/10/2017 (01 dia)

CF

Nota: Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 27 de CLIPS, aprovada pelo decreto n 89312 de 23/01/1984, e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho

Rio de Janeiro, 13 de 10 de 20 17

  
Carimbo e assinatura do médico

Rua Lucilia N° 191 Campo Grande-RJ CEP: 23085-620

ASSINATURA:

  
Maria Fowizete Monzina Baranga  
CRM RJ 52.595/00-9

Na data 14/10/2017 às 19:14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Maria Fowizete Monzina Baranga.

Assinatura digitalizada abaixo:

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**

TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: faurea  
MATRÍCULA: 14127

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Dga V. N. Coelho  
CRM: 52.938440  
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: UPA IRATÁ

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
() SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 08/10/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: —

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: —

SAÍDA: 07:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

() SIM, NA DATA 08/10/17 ÀS 14:50 horas.

( ) NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

( ) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

faurea

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 08/10/17 às 18:07 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fáucio Silveira da Souto matrícula 00140219, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Fáucio  


Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Fáucio Silveira da Souto  




Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

**ATESTADO**

|                                     |                                  |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| Nome:<br>MARCIO SILVEIRA DOS SANTOS |                                  |
| Idade: 44                           | Data de Nascimento<br>05/06/1973 |
| Unidade de Saúde<br>UPA IRAJA       |                                  |

Nº Boletim Atendimento Médico : 021710080143

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARCIO SILVEIRA DOS SANTOS**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **08/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

  
Médico  
C.P.M. nº 2.938440

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional



TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Brayan M.  
MATRÍCULA: 11934

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Joaquim Coelho  
CRM: 52.936440  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VPA TRATA

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 22/10/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: —

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: —

SAÍDA: 07:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
 SIM, NA DATA 22/10/17 AS 13:00 horas.  
( ) NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?  
 SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: —

( ) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO: [assinatura]

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24/10/17 às 10:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Fáucia de A. Feders Programática matrícula 14177, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: BRAYAN M.  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Fáucia  
ASSINATURA: 



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

**ATESTADO**

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Nome:<br>MARCIA DE ALMEIDA MEDEIROS BIAGIONI |                                  |
| CPF/DNV:                                     | Data de Nascimento<br>15/01/1974 |
| Unidade de Saúde<br>UPA IRAJA                |                                  |

**Nº Boletim Atendimento Médico : 021710220099**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **MARCIA DE ALMEIDA MEDEIROS BIAGIONI**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **22/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **2(dois)** dia(s), a partir desta data.

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional

*Igor V. N. Coelho*  
Médico  
CRM: 52.836.440

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 21/10/17 às 08:27 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Lucas Amarel Gomes matrícula 12294, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

  
Procedente S. F. de Oliveira  
Médico Administrativo  
Méd. 40311

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Lucas Amarel Gomes  
Lucas Amarel Gomes



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



**ATESTADO**

|   |   |
|---|---|
| <b>Nome</b><br>LUMI AMARAL GOMES  |   |
| <b>CPF</b><br>12805479793   | <b>Data de Nascimento</b><br>12/04/1989 |
| <b>Unidade de Saúde</b><br>3567508 - SMS CMS RAPHAEL DE PAULA SOUZA - AP 40 |   |

**Descrição**  
Atestio para fins de TRABALHO que o(a) usuário(a) **LUMI AMARAL GOMES, RG 235706496 SSP - SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA-RJ** deve ser afastado(a) do trabalho por **02 (Dois) dias** a partir de 14.10.2017 por motivo de doença.

CID10: K522  
Assinatura do paciente: \_\_\_\_\_

RIO DE JANEIRO, 14 de Outubro de 2017



Assinatura e Carimbo do Profissional  
**Dr(a) Maria De Fatima Arruda Correia De Alvarenga**  
Médico da estratégia de saúde da família  
CREMÉRJ 239486

De acordo com os artigos 73 e 76 do Código Brasileiro de Ética Médica não há obrigatoriedade na informação do CID. Caso seja manifestado interesse do paciente em preenchimento do CID este deve ser preenchido com código CID10 e deve-se colher a assinatura do paciente.  
SMS CMS RAPHAEL DE PAULA SOUZA - AP 40. 3567508. ESTRADA DE CURJICICA, 2000. CURJICICA, 22780-194. (21)24080058

Processado por computador: VITMediCAD-E-Hitem-Solucao - IIS - Página 1 de 1 - Impresso em 14/10/2017 às 09:41



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO  
Secretaria Municipal de Saúde



**ATESTADO**

|   |   |
|---|---|
| <b>Nome</b><br>LUMI AMARAL GOMES  |   |
| <b>CPF</b><br>12805479793   | <b>Data de Nascimento</b><br>12/04/1989 |
| <b>Unidade de Saúde</b><br>3567508 - SMS CMS RAPHAEL DE PAULA SOUZA - AP 40 |   |

**Descrição**  
Atestio para fins de TRABALHO que o(a) usuário(a) **LUMI AMARAL GOMES, RG 235706496 SSP - SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA-RJ** deve ser afastado(a) do trabalho por **02 (Dois) dias** a partir de 14.10.2017 por motivo de doença.

CID10: K522  
Assinatura do paciente: \_\_\_\_\_

RIO DE JANEIRO, 14 de Outubro de 2017



Assinatura e Carimbo do Profissional  
**Dr(a) Maria De Fatima Arruda Correia De Alvarenga**  
Médico da estratégia de saúde da família  
CREMÉRJ 239486

De acordo com os artigos 73 e 76 do Código Brasileiro de Ética Médica não há obrigatoriedade na informação do CID. Caso seja manifestado interesse do paciente em preenchimento do CID este deve ser preenchido com código CID10 e deve-se colher a assinatura do paciente.  
SMS CMS RAPHAEL DE PAULA SOUZA - AP 40. 3567508. ESTRADA DE CURJICICA, 2000. CURJICICA, 22780-194. (21)24080058

Processado por computador: VITMediCAD-E-Hitem-Solucao - IIS - Página 1 de 1 - Impresso em 14/10/2017 às 09:41



TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Francisco S. F. de Oliveira

MATRÍCULA: 00140311

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Filipe F. Zorade

CRM: 52101855-8

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: Upa Anápolis

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
( ) SIM ( ) NÃO

DATA:    /    /   

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: \_\_\_\_\_

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: \_\_\_\_\_

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

( ) SIM, NA DATA    /    /    ÀS    :    horas.

( ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

( ) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

  
Francisco S. F. de Oliveira  
Auxiliar Administrativo  
MAT. 40311





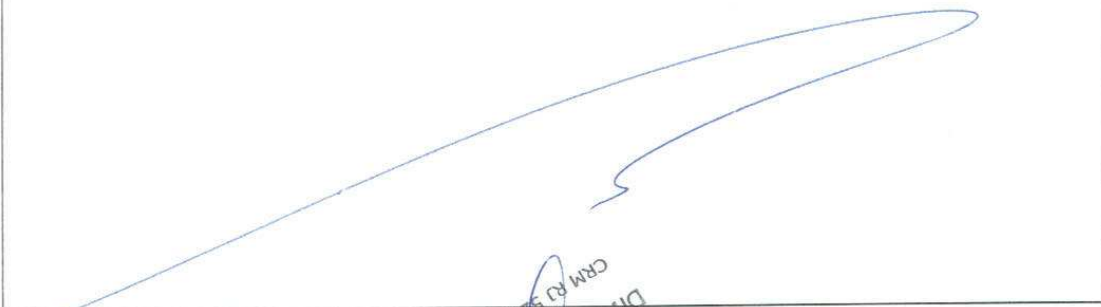
Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

**ATESTADO**

|                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome:<br>LUCIANO JUSTINO DA SILVA |                                  |
| CPF/DNV:                          | Data de Nascimento<br>20/11/1978 |
| Unidade de Saúde:<br>UPA IRAJÁ    |                                  |

Nº Boletim Atendimento Médico : 021710270028

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LUCIANO JUSTINO DA SILVA**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **27/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.



DR. Felipe F. Zache  
CRM RJ 52.101855-8  
Médico

RIO DE JANEIRO 27 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Dilma Soares  
MATRÍCULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Margarete Sandra Gomes de Deus  
CRM: 58.4021-9  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VPA TRAPA

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
(X) SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 24/10/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 19:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 24/10/17 AS 15:00 horas.

( ) NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO  
MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

(X) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE  
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO  
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:



  
IRAJÁ

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o paciente Luciana Custódio de Carvalho

estive nesta Unidade de Saúde no dia 24/10/17 e necessita de 03 dias de repouso Três dias.

Cid 10 Simone de Souza

CARIMBO  


ES

ALIZADO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Dilene Seuf  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Luciana C. de Carvalho  
ASSINATURA: 

Na data 24/10/17 às 15:44 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Luciana Custódio de Carvalho matriculada 19742, o atestado que segue digitalizado abaixo:

**PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO**





15763  
Sistema  
Único  
de Saúde

UPH - PILAR - EMERGÊNCIA  
AV. CARLOS ALBERTO, S/Nº - CEP: 25.233-015  
DUQUE DE CAXIAS - RJ

## ATESTADO MÉDICO

ATESTO que o segurado Jorge de Azevedo  
portador da carteira Profissional nº 60.740.123, série 01,  
necessita de 01 dias  
de afastamento do trabalho, a partir desta data, por motivo de doença.

HOSPITAL OU AMBULATÓRIO

LOCALIDADE E DATA

Dr. Jorge Madaleno  
Médico - CRM nº 52.238/44-0  
30 OUT 2017

ASSINATURA DO MÉDICO - CRM nº

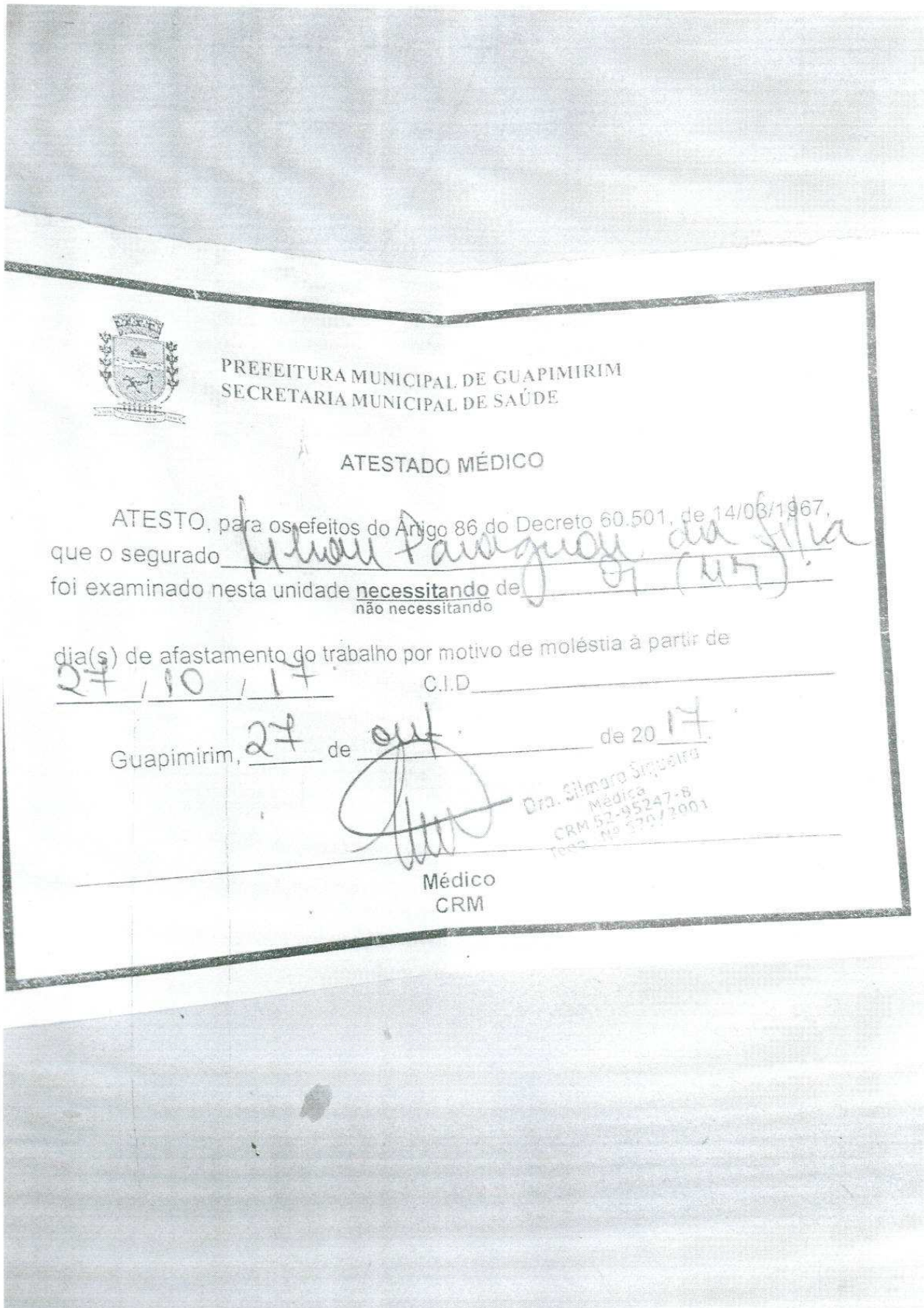
NOTA - Este atestado é válido para as finalidades previstas no artigo 86 do rgps, aprovado pelo decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho.

SMS - Mod. 043

### PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 01/10/17 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Marcos Custódio de Carvalho matrícula 17742, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Marcos Custódio de Carvalho



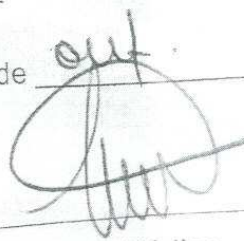
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAPIMIRIM  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO MÉDICO

ATESTO, para os efeitos do Artigo 86 do Decreto 60.501, de 14/06/1967,  
que o segurado Wilson Paiva da Silva  
foi examinado nesta unidade necessitando de 07 (07)  
não necessitando

dia(s) de afastamento do trabalho por motivo de moléstia a partir de  
27 / 10 / 17 C.I.D. \_\_\_\_\_

Guapimirim, 27 de out de 20 17



Dra. Silmara Siqueira  
Médica  
CRM 52-95247-8  
Rég. Nº 570/2001

Médico  
CRM

TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Murilo S. dos Santos  
MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Elvira Moreira  
CRM: \_\_\_\_\_  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: \_\_\_\_\_

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 24/10/2017

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
ENTRADA: \_\_\_\_\_

SALIDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SALIDA: \_\_\_\_\_

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
 SIM, NA DATA 24/10/2017 às 21:12 horas.  
( ) NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO  
MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?  
( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

( ) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE  
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO  
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Murilo S. dos Santos



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24/10/17 às 22:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Valéria Karle Reis, matrícula 140078, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Valéria Karle Reis  
ASSINATURA: Valéria Karle Reis



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

**ATESTADO**

|                                      |                                  |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Nome:<br>LILIAN KARLA DA SILVA PIRES |                                  |
| CPF/DNV:<br>05210766764              | Data de Nascimento<br>02/12/1980 |
| Unidade de Saúde<br>UPA IRAJA        |                                  |

**Nº Boletim Atendimento Médico : 021710240256**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **LILIAN KARLA DA SILVA PIRES**, CPF:05210766764 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **24/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

Dr<sup>a</sup> Camila Moreira  
Médica  
CRM: 52.132.083

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional



TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Robson Santos  
MATRÍCULA: 440036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Leonardo Lygia F. Calceiro  
CRM: 52.103492-9  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VIA TRAJA

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 16/10/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 19:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 16/10/17 ÀS 08:09 horas.  
( ) NÃO

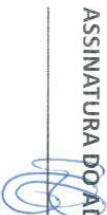
HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?  
 SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

( ) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:





### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 16/10/17 às 14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Henio Yavelle Fernandes matrícula 140323, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:



Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:





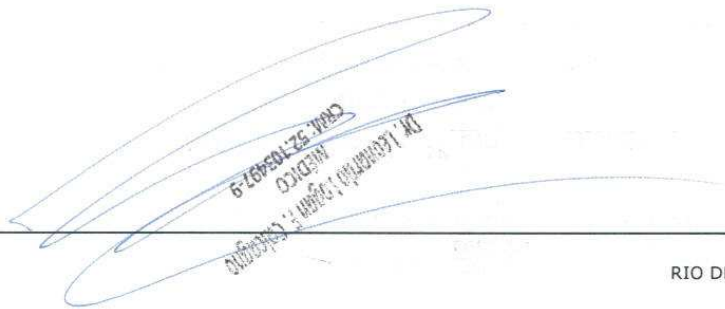
Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saude - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

**ATESTADO**

|                                   |                                  |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome:<br>HERICO MARCELO FERNANDES |                                  |
| CPF/DNV:                          | Data de Nascimento<br>06/12/1971 |
| Unidade de Saúde<br>UPA IRAJA     |                                  |

**Nº Boletim Atendimento Médico : 021710160028**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **HERICO MARCELO FERNANDES**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **16/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.



RIO DE JANEIRO 16 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional

TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: MARCELO S. DOS SANTOS  
MATRÍCULA: 40919

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): EMÍLIA MOREIRA  
CRM: 52.102.083-8  
UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UBA ITAÍÁ

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
(X) SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 24/10/2017

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: \_\_\_\_\_

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: \_\_\_\_\_

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

(X) SIM, NA DATA 24/10/2017 ÀS 00:42 horas.

( ) NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO  
MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

( ) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE  
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO  
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Marcelo S. dos Santos

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24/10/2017 às 00:45 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

matrícula \_\_\_\_\_, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Marcio Simões Santos  
Marcio Simões Santos

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Helio Ricardo Fernandes  
Helio Ricardo Fernandes





Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

**ATESTADO**

|                                   |                                   |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Nome:<br>HERICO MARCELO FERNANDES |                                   |
| CPF/DNV:                          | Data de Nascimento:<br>06/12/1971 |
| Unidade de Saúde:<br>UPA IRAJA    |                                   |

**Nº Boletim Atendimento Médico : 021710230262**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **HERICO MARCELO FERNANDES**, CPF: e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **24/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **7(sete)** dia(s), a partir desta data.

*Dr.ª Camila Moreira*  
Médica  
CRM: 52.182.023.0

RIO DE JANEIRO de de

Assinatura e Carimbo do Profissional



Ministério da Saúde



### ATESTADO MÉDICO

ATESTADO PARA OS DEVIDOS FINS, A PEIDDO, QUE O(A) SR (A) gileno  
( Neves Pereira )  
FOI ATENDIDO (A) avengia Geral IDENTI. OU REGISTRO  
DO HMSJ CLÍNICA OU SERVIÇO  
HOSPITAL - AMBULATÓRIO  
NO DIA 08/10/17 ÀS 09 HORAS, NECESSITANDO DE 09 NOVE  
POR EXTENSO  
DIAS DE REPOUSO, POR MOTIVO DE DOENÇA.  
CID \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO PACIENTE OU RESPONSÁVEL  
gileno, 09/ Outubro /2017  
LOCAL E DATA  
Flávia Madureira Barbosa  
MÉDICA  
CRM 98499-0  
ASSINATURA DO MÉDICO / ODONTOLOGO  
(CARIMBO CONTENDO NOME COMPLETO E REGISTRO CRM/CRO)

NÓTA - ESTE ATESTADO É VÁLIDO PARA FINALIDADES PREVISTAS NO ART. 27 DE CLIPS, APROVADA PELO DECRETO Nº 89.312 DE 23/01/84, E SERÁ EXPEDIDO PARA JUSTIFICATIVA DE 1 A 15 DIAS DE AFASTAMENTO DO TRABALHO.

Imprensa da Cidade - AA 2327

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 09/10/17 às 14:30 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Gileno Neves Pereira matrícula 170397, o atestado que segue digitalizado abaixo:

via do Santo Pereira

TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Milene Soares  
MATRÍCULA: 140036

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Antônio Jesus  
CRM: 58.101824-4

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: VPA - TRITIA

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
(X) SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 06/10/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):  
ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: 07:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
(X) SIM, NA DATA 06/10/17 ÀS 14:00 horas.  
( ) NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO  
MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?  
( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

(X) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE  
PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO  
COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

  
\_\_\_\_\_

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 06/10/17 às 14:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Christiane da Silva Martins matrícula 13035, o atestado que segue digitalizado abaixo:

DIGITALIZADO

UPA 24h  
IRAIÁ

ATESTADO MÉDICO

Atenção para os devidos fins que o paciente Christiane R. Silva Martins esteve nesta Unidade de Saúde no dia 06/10/17 e necessita de 31 dias de repouso Paralelo.

CARIMBO

Cid 10 \_\_\_\_\_

Dr. Antonio Assef  
MÉDICO  
CRM 52.101874-4

ESPAÇO

Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_



Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_



TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)



NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: faíça  
MATRÍCULA: 14172

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Fegua Sandra G. de Deus  
CRM: 5264071-9

UNIDADE (S) ONDE TRABALHA: UPA IRACIÁ

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
 SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 10/10/17

✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: 12:00

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: 13:00

SAÍDA: 19:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

SIM, NA DATA 10/10/17 AS 12:13 horas.

( ) NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

( ) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

faíça



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 10/10/17 às 18:24 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Cintia Paulete dos Santos, matrícula 00017362, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: Stácia  
ASSINATURA: 

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Cintia Paulete dos Santos  
ASSINATURA: 



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

**ATESTADO**

|                                    |                                  |
|------------------------------------|----------------------------------|
| Nome:<br>CINTIA PAULETE DOS SANTOS |                                  |
| CPF: 011.111.111-11                | Data de Nascimento<br>16/03/1980 |
| Unidade de Saúde<br>UPA IRAJÁ      |                                  |

Nº Boletim Atendimento Médico : 021710100164

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CINTIA PAULETE DOS SANTOS**, CPF: [redacted] e RG: [redacted] que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLÍNICA MÉDICA**, no dia **10/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

*CID } A09 (Gastroenterite).*

*Magna Sandra G. de Deus*  
Médica  
CRM 52640/1-3

Assinatura e Carimbo do Profissional

RIO DE JANEIRO 10 de Outubro de 2017

TERMO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Juliane Soares  
MATRÍCULA: 1400310

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Megane Sandra Gomes de Deus  
CRM: 52.64021-9  
UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: VBA 'TRIUNFA'

VERIFICAÇÃO

✓ O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
(X) SIM ( ) NÃO

✓ DATA: 24/10/17  
✓ HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: 07:00  
SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_  
SAÍDA: 19:00

✓ SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?  
(X) SIM, NA DATA 24/10/17 ÀS 11:29 horas.  
( ) NÃO

✓ HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?  
( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

(X) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

Juliane Soares

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 24/10/19 às 8 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Catia Cristine Jacques de Alve matrícula 140855, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por: Catia Cristine M. de Entregue por: \_\_\_\_\_  
NOME LEGÍVEL: Catia Cristine M. de NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria Estadual de Saúde - SES  
Unidade de Pronto Atendimento - UPA Irajá

**ATESTADO**

|  |                                  |
|--|----------------------------------|
| Nome:<br>CATIA CRISTINA MARQUES DA SILVA |                                  |
| CPF/DNV:<br>00557317754                  | Data de Nascimento<br>14/04/1970 |
| Unidade de Saúde<br>UPA IRAJA            |                                  |

**Nº Boletim Atendimento Médico : 021710240105**

Atesto para os devidos fins, a pedido do(a) Sr(a): **CATIA CRISTINA MARQUES DA SILVA**, CPF:00557317754 e RG: que o(a) mesmo(a) foi atendido(a) pelo serviço **CLINICA MÉDICA**, no dia **24/10/2017** devendo permanecer afastado(a) de suas atividades laborativas por período de **1(um)** dia(s), a partir desta data.

*C103 209 - Bronzeite*  
*Magna Sandra G. de Deus*  
*Médica*  
*CRM 5264071-9*

*Magna Sandra G. de Deus*  
*Médica*  
*CRM 5264071-9*

Assinatura e Carimbo do Profissional

RIO DE JANEIRO 24 de Outubro de 2017



TERMINO DE VERIFICAÇÃO  
ATESTADO MÉDICO FORNECIDO PELA REDE VIVA RIO  
(USO INTERNO DO VIVA RIO)

NOME DO ADMINISTRATIVO DA UNIDADE: Franciscany d. Fde Oliveira  
MATRÍCULA: 02440311

MÉDICO ATESTADOR (NOME COMPLETO): Carolina F. Zaccari

CRM: 5291333-1

UNIDADE(S) ONDE TRABALHA: Upa Itajaí

VERIFICAÇÃO

O MÉDICO ATESTADOR ESTAVA EM HORÁRIO DE TRABALHO?  
( ) SIM ( ) NÃO

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

HORÁRIO DE TRABALHO (VERIFICAR MARCAÇÃO DO PONTO):

ENTRADA: \_\_\_\_\_

SAÍDA PARA ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

RETORNO DO ALMOÇO/JANTAR: \_\_\_\_\_

SAÍDA: \_\_\_\_\_

SE HÁ BOLETIM DE ATENDIMENTO, COM DATA E HORÁRIO?

( ) SIM, NA DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ÀS \_\_\_:\_\_\_ horas.

( ) NÃO

HÁ REINCIDÊNCIA NA ENTREGA DO ATESTADO (DENTRO DO MESMO MÊS OU SEGUIDO DE OUTRO)?

( ) SIM.

FAVOR INFORMAR O NÚMERO DE ATESTADOS: \_\_\_\_\_

( ) NÃO

OBS: ATESTADO FÍSICO DEVERÁ SER ENVIADO VIA MALOTE PARA A SEDE PARA SER ARQUIVADO NO DOSSIÊ DO COLABORADOR.

ASSINATURA DO ADMINISTRATIVO:

  
Franciscany S. F. de Oliveira  
Médico Administrativo  
MAT. 40311

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 31/10/17 às 08:00 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

Carolina Pereira matrícula 00013126, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL: \_\_\_\_\_  
ASSINATURA:   
Recebe por S. F. de Oliveira  
Médico Administrador  
T1307-107

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL: Carolina Pereira  
ASSINATURA: 



ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO

Nome Legível  
Assinatura:



*Dra. Fátima R. G. Duque Gaio*

CRM: 5246236-8  
Pediatria / Clínica Geral / Homeopatia  
Título de Especialista em Pediatria  
Conferido pela Pontifícia Universidade Católica do Rio de Janeiro  
Título de Formação de Especialista em Homeopatia  
Conferido Pela Universidade do Rio de Janeiro – UNI-RIO

Nome Legível  
Assinatura:

*Fátima R. G. Duque Gaio*

Atesto que Druuna Mariana meireles  
necessitou afastar-se do trabalho por 01  
(um) dia(s) por motivo de doença de  
seu filho(a) Sofia meireles Corrado

24/10/2017

*Dra. Fátima R. G. Duque Gaio*  
Médica  
CRM-RJ 52462368

Rua: Frederico de Castro Pereira, N°: 1278. Jardim Tropical - Nova Iguaçu  
Tel: 2667-8307 ou 3584-5565

Assinatura

Na data 30/10/17 às 14 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

PROTÓCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUS



Convênio com o SUS  
**ATESTADO MÉDICO**

ATESTO que o segurado Arlete Silva Bezerra

portador da carteira Profissional nº \_\_\_\_\_

Série \_\_\_\_\_, necessita de 03 (três)

dias de afastamento do trabalho a partir desta data, por motivo de doença.

Assinatura do Ambulatório

Belford Roxo - 27/10/2017  
Localidade e Data

Assinatura do Paciente

Dr. Rafael Souto  
Médico  
CRM 52.98178-8

Assinatura do Médico - CRM Nº

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO  
HOSPITAL MUNICIPAL - JORGE JÚLIO COSTA DOS SANTOS - CNPJ 05.802.800/0001-40  
Estr. Retiro da Imprensa, nº 1013 - Vila Medeiros - CEP: 26112-180 - Belford Roxo - RJ

Nota - este atestado é válido para as finalidades previstas no art. 66 do RGPS, aprovado pelo decreto nº 60.501, de 14/03/67 e será expedido para justificativa de 1 a 15 dias de afastamento do trabalho, de acordo com a Portaria 3291 de 20/02/85 do MPAS

ASSINATURA:



NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Arlete Silva Bezerra  
27/10/2017

Na data 28/10/17 às 10:42 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) ARLETE SILVA BEZERRA matrícula 140069 o atestado que segue digitalizado abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO



Na data 01/11/2017 às 10:40 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo)

André Luiz Castro Valverde matrícula 140336, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Muriel Santos Santos  
Muriel Santos Santos

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

André Luiz Castro Valverde  
André Luiz Castro Valverde



# CLÍNICA BENCHIMOL

## ATESTADO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) SR. (A) ANDRE LUIZ CASTRO VALVERDE  
COMPARECEU A ESTA CLÍNICA, SENDO SUBMETIDO (A) À CONSULTA OFTALMOLÓGICA

DEVENDO PERMANECER EM REPOUSO POR (2) DIAS.

NESTA DATA

RIO DE JANEIRO, 31 DE OUTUBRO DE 2017

Dr. Paulo Heracilito  
Oftalmologista  
Cirurgia Oculoplastica  
CRM 5285



Paulo Heracilito  
Médico Oftalmologista  
Cirurgia Plástica Ocular  
CRM 52.82406-2

(21) 3816-7000

[www.benchimolclinic.com.br](http://www.benchimolclinic.com.br) – [atendimento@benchimolclinic.com.br](mailto:atendimento@benchimolclinic.com.br)

Copacabana

Av. N. Sra. de Copacabana 680, 5º andar CEP 22050-000

Campo Grande

A. Ivo do Prado 79, 5º andar CEP 23080-200

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

Na data 22/10/17 às 21:19 horas foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) Anderson Casimiro Viana matrícula 140130, o atestado que segue digitalizado abaixo:

ESPAÇO RESERVADO PARA O ATESTADO A SER DIGITALIZADO



Recebido por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Deivane de Jesus do Carmo  
Deivane de Jesus do Carmo

Entregue por:  
NOME LEGÍVEL:  
ASSINATURA:

Priscila Santana  
Priscila Santana



## CLÍNICA BENCHIMOL

### ATESTADO

ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS QUE O (A) SR. (A) ANDRE LUIZ CASTRO VALVERDE  
COMPARECEU A ESTA CLÍNICA, SENDO SUBMETIDO (A) À CIRURGIA

DEVENDO PERMANECER EM REPOUSO POR (8) DIAS.

NESTA DATA

RIO DE JANEIRO, 19 DE OUTUBRO DE 2017



Medico Oftalmologista  
Cirurgia Oftalmologica  
CRM 52.824/00-1

(21) 3816-7000

[www.benchimolclinic.com.br](http://www.benchimolclinic.com.br) – [atendimento@benchimolclinic.com.br](mailto:atendimento@benchimolclinic.com.br)

Copacabana

Av. N. Sra. de Copacabana 680, 5º andar CEP 22050-000

Campo Grande

A. Ivo do Prado 79, 5º andar CEP 23080-200



COMPROVANTE DO DOADOR

Declaramos que o (a) Sr.(a) RAFAEL BASTOS CARREIRA, matrícula 9744940, doou sangue voluntariamente neste Instituto, na presente data.  
Rio de Janeiro, 17 de outubro de 2017

OBS: Conforme Decreto-Lei No.229 de 28/02/1967 o empregado poderá deixar de comparecer ao serviço, sem prejuízo do salário, por um dia em cada 12 (doze) meses de trabalho em caso de doação voluntária de sangue devidamente comprovada.

  
MARIA MARGARIDA N PECEGO  
Seção de Atendimento ao Doador  
52.28493-0

COLO DE ENTREGA DE ATESTADO MÉDICO

foi entregue a mim, que abaixo assino, pelo colaborador (nome completo) \_\_\_\_\_  
matrícula 16629, o atestado que segue digitalizado abaixo:

Entregue por: \_\_\_\_\_  
NOME LEGÍVEL: Rafael Bastos Carneira  
ASSINATURA: Rafael Bastos Carneira



Neveza Plavix de Bem

DAY CLINIC

EMERGÊNCIAS  
24 HORAS  
CLÍNICA  
CARDIOLÓGICA  
ORTOPÉDICA  
RADIOLÓGICA

De dove para os devidos pros  
sua a primeira acima já  
submetido a procedimento urgente  
em alto débito (juntamente com  
implante de CEA) necessitando  
de quinze (15) dias de afastamento  
de seus serviços (02/10/17)


ANGIOLOGIA  
CARDIOLOGIA  
CIRURGIA BARIÁTRICA  
CIRURGIA BUCA/MAXILO  
CIRURGIA CABEÇA/PESCOÇO  
CIRURGIA CARDÍACA  
CIRURGIA ENDOVASCULAR  
CIRURGIA GERAL  
CIRURGIA PLÁSTICA  
CIRURGIA TÓRAX  
CLÍNICA DA DOR  
CLÍNICA MÉDICA  
ELETROFISIOLOGIA  
ENDOCRINOLOGIA  
GASTROENTEROLOGIA  
GERIATRIA  
GINECOLOGIA  
HEMODINÂMICA  
NEFROLOGIA  
NEUROLOGIA  
OFTALMOLOGIA  
ONCOLOGIA  
ORTOPEDIA  
OTORRINOLARINGOLOGIA  
PNEUMOLOGIA  
PROCTOLOGIA  
RADIOLOGIA INTERVENCIÓNISTA  
REUMATOLOGIA  
TRAUMATOLOGIA  
UROLOGIA  
UTI ADULTO


Att.

CID H 25.0

Daniel Leziria  
Médico  
CRM: 57.65968-1

Rso 03/10/17

 **PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
Secretaria Municipal de Saúde

**SUS** 

**ATESTADO**

|   |   |
|---|---|
| <b>Nome</b><br>LUMI AMARAL GOMES  |   |
| <b>CPF</b><br>12805479793   | <b>Data de Nascimento</b><br>12/04/1989 |
| <b>Unidade de Saúde</b><br>3567508 - SMS CMS RAPHAEL DE PAULA SOUZA - AP 40 |   |

**Descrição**  
Atesto para fins de TRABALHO que o(a) usuário(a) **LUMI AMARAL GOMES**, RG 235706496 SSP - SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA-RJ deve ser afastado(a) do trabalho por **02 (Dois) dias** a partir de 14.10.2017 por motivo de doença.

CID10: K522  
Assinatura do paciente: \_\_\_\_\_

RIO DE JANEIRO, 14 de Outubro de 2017

Assinatura e Carimbo do Profissional  
**Dr(a) Maria De Fatima Arruda Correia De Alvarenga**  
Médico da estratégia de saúde da família  
CREMERJ 298486

De acordo com os artigos 73 e 76 do Código Brasileiro de Ética Médica não há obrigatoriedade na informação do CID. Caso seja manifesto interesse do paciente em preenchimento do CID este deve ser preenchido com código CID10 e deve-se colher a assinatura do paciente.

SMS CMS RAPHAEL DE PAULA SOUZA - AP 40. 3567508. ESTRADA DE CURICICA, 2000. CURICICA. 22780-194. (21)24080058.

Processado por computador. VITAHS/CARE E-Health Solution - HIS - Página 1 de 1. Impresso em 14/10/2017 às 09:41



**BARRA D'OR  
HOSPITAL**

Amo Antonio M. Baldes

Requido paciente deverá  
guardar repouso domiciliar  
por 2 (dois) dias e  
retornar de lige.

alabio  
ivero  
oculto  
a

15110117

Dr Marcelo Cruz  
Médico  
CRM: 52-74337-6

Av. Ayrton Senna, 3.079 - Barra da Tijuca - Rio de Janeiro - RJ - CEP: 22775-002  
Tel.: (21) 2430-3600 - Fax: (21) 2431-2616 - www.barrador.com.br

Cruz



## 10 Tributos

### 10.1 Pessoa Física



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/10/2017 - 10:21:00

|                                   |                                |   |                              |                                   |  |
|-----------------------------------|--------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>UPA IRAJA |                                |   |                              | 02-DDD/TELEFONE<br>(0021)25553750 |  |
| 03-FPAS<br>639                    | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>547.050,23                | 06-QTDE TRABALHADORES<br>120 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |  |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115        | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>00.343.941/0018-76 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2017    | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2017 |  |

|   |                     |                                  |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>43.764,01 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>43.764,01 |
|---|---------------------|----------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017\*\*

858000004378 640101791710 007609050807 034394100187

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/10/2017 - 10:21:00

|                                   |                                |   |                              |                                   |  |
|-----------------------------------|--------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>UPA IRAJA |                                |   |                              | 02-DDD/TELEFONE<br>(0021)25553750 |  |
| 03-FPAS<br>639                    | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>547.050,23                | 06-QTDE TRABALHADORES<br>120 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |  |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115        | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>00.343.941/0018-76 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2017    | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2017 |  |

|   |                     |                                  |
|---|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>43.764,01 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>43.764,01 |
|---|---------------------|----------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017\*\*

858000004378 640101791710 007609050807 034394100187

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Adriano Silva  
Supervisor Depto Pessoal  
RG: 10.029.812-7  
Iva Rio



| FGTS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 06/10/2017 |           |     |            |
|---|-----------|-----|------------|
| CNPJ: 00.343.941/0018-76                                  |           |     |            |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL     |     | FGTS FOLHA |
| 12061820  | UPA IRAJA | R\$ | 43.764,01  |
| TOTAL RESUMO  |           | R\$ | 43.764,01  |
| TOTAL RESUMO VIVA RIO UPA IRAJA                           |           | R\$ | 43.764,01  |

Pagh. 06/10

Recebu Yass. G

JDE OK

  
Adriano Silva  
Supervisor Dept. Recursos  
RG: 40.620.112-7  
upa Rio







30

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
|   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>FGTS<br>Data da operação: 06/10/2017 - 14h46<br>Nº de controle: 798.730.668.174.387.302   Autenticação bancária: 056.366.895 |  |  |
| Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>  |  |  |  |
| Código de barras: <b>85800000437-8 64010179171-0 00760905080-7 03439410018-7</b><br>Empresa/Órgão: <b>FGTS/GRF S/TOMADOR</b><br>IDENTIF. EMPRESA: <b>003439410018</b><br>CNPJ/CEI: <b>00.343.941/0018-76</b><br>Cod. convênio: <b>0179</b><br>Competência: <b>09/2017</b><br>Data de validade: <b>07/10/2017</b><br>Data de débito: <b>06/10/2017</b><br>Valor do pagamento: <b>R\$ 43.764,01</b> |  |  |  |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.<br>O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento.<br>Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.  |  |  |  |
| <b>Autenticação</b>   |  |  |  |
| wIi*?4pK H3RB3vBf LffHwrk8 uHCSQ45V ArH*JR9I wsxa3R5p IgboRTPf RDMuUZFQ<br>yEebikVw uIiITdOb vh6DT#7r 7dbNWlrY Z2ZCDBZ IerY8QjQ 8@tO*pAy jx9VqLEP<br>7pft2qxH 3yA?ef?W x97gZHJD dMc9Bq8T 93HBz*va R8sWXQB9 00500627 00360076  |  |  |  |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>  | Alô Bradesco 0800 704 8383<br>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099   | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site<br>Fale Conosco |
| <b>Ouvidoria</b>  | 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.  |  |  |

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 1ª Via


|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/09/2017         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
|  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 8301               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO<br>25553750  | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 25/10/2017         |
| PIS UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76   | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 5.470,55           |
| <b>DARF válido para pagamento até 25/10/2017</b><br>Domicílio tributário do contribuinte:<br><b>RIO DE JANEIRO</b>   | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
| <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 5.470,55           |

85650000054-7 70550064729-6 81003439410-8 00183017273-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)




cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007 2ª Via

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/09/2017         |
|   | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
|   | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 8301               |
|   | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO<br>25553750   | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 25/10/2017         |
| PIS UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76  | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 5.470,55           |
| <b>DARF válido para pagamento até 25/10/2017</b><br>Domicílio tributário do contribuinte:<br><b>RIO DE JANEIRO</b>  | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
| <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4   | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|   | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 5.470,55           |

85650000054-7 70550064729-6 81003439410-8 00183017273-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



| PIS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 25/10/2017 |           |     |          |
|--|-----------|-----|----------|
| CNPJ: 00.343.941/0018-76                                 |           |     |          |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL     |     | PIS      |
| 12061820   | UPA IRAJA | R\$ | 5.470,55 |
| TOTAL RESUMO   |           | R\$ | 5.470,55 |
| TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA                        |           | R\$ | 5.470,55 |

Pag 25/10


Bancos 4225-6

00=01

  
Alexandro Freitas  
CPF: 009.040.777-02  
Analista de Pessoal  
Viva Rio




146

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa  | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>IMPOSTO/TAXAS<br>Data da operação: 25/10/2017<br>Nº Controle: 593.954.180.824.049.652   Autenticação Bancária: 065.919.558 |  |  |
| Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>  |  |  |  |
| Código de barras: <b>8565000054-7 70550064729-6 81003439410-8 00183017273-8</b><br>Empresa / Órgão: <b>DARF</b><br>Descrição: <b>DARF</b><br>N. CPF/CNPJ: <b>00343941000</b><br>Data de débito: <b>25/10/2017</b><br>Data do vencimento: <b>25/10/2017</b><br>Valor principal: <b>R\$ 5.470,55</b><br>Desconto: <b>R\$ 0,00</b><br>Juros: <b>R\$ 0,00</b><br>Multa: <b>R\$ 0,00</b><br>Valor do pagamento: <b>R\$ 5.470,55</b> |  |  |  |
| A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.<br>O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente junto a Agência do débito nº. <b>814</b> , da data de pagamento <b>25/10/2017</b> .  |  |  |  |
| <b>Autenticação</b>  |  |  |  |
| eINse8f4 fHUwrsX9 sSbQep1f 9zJCJQNs @g4CI6Oo dbz9o4mD kMO68B2C k9sR6CsP<br>aXtEUIIMS @9H5eYCy J2VXCVj5 kZFIReBQ @fBOKfxR H4zzjq53 YiCquK7X lSWPzq2b<br>bMSc8c*L TEmezVrY V?NlBOTX fByPvfiv m?smv?ev AzkS8v8H 00502527 00.70047   |  |  |  |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>   | Alô Bradesco 0800 704 8383<br>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099   | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site<br>Fale Conosco |
| <b>Ouvidoria</b>   | 0800 727 9933  | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.              |  |



Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br/><b>DARF</b></p> | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/09/2017         |
|   | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
|   | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 8301               |
|   | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO<br>25553750   | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 25/10/2017         |
| <p><b>DARF válido para pagamento até 25/10/2017</b><br/>Domicílio tributário do contribuinte:<br/><b>RIO DE JANEIRO</b><br/><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br/>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>  | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 430,26             |
|   | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|   | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|   | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 430,26             |

85610000004-6 30260064729-1 81003439410-8 00183017273-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br/><b>DARF</b></p> | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/09/2017         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
|  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 8301               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO<br>25553750  | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 25/10/2017         |
| <p><b>DARF válido para pagamento até 25/10/2017</b><br/>Domicílio tributário do contribuinte:<br/><b>RIO DE JANEIRO</b><br/><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br/>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p>   | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 430,26             |
|  | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 430,26             |

85610000004-6 30260064729-1 81003439410-8 00183017273-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





| PIS - CLT - SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 25/10/2017 - VIVARIO MATRIZ 00.343.941/0001-28 |              |               |
|--|--------------|---------------|
| C.DE CUSTOS  | LOCAL        | PIS FOLHA     |
| 12061820   | UPA IRAJÁ    | 60,74         |
| 12061995   | GT UPA IRAJÁ | 369,52        |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |              | <b>430,26</b> |


Paep 25/10

320.000 4205-5

10=20




145

|   |  |
|---|--|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>IMPOSTO/TAXAS<br>Data da operação: 25/10/2017<br>Nº Controle: 593.954.180.824.049.652   Autenticação Bancária: 065.953.479 |
| Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>   |  |
| Código de barras: <b>85610000004-6 30260064729-1 81003439410-8 00183017273-8</b><br>Empresa / Órgão: <b>DARF</b><br>Descrição: <b>DARF</b><br>N. CPF/CNPJ: <b>00343941000</b><br>Data de débito: <b>25/10/2017</b><br>Data do vencimento: <b>25/10/2017</b><br>Valor principal: <b>R\$ 430,26</b><br>Desconto: <b>R\$ 0,00</b><br>Juros: <b>R\$ 0,00</b><br>Multa: <b>R\$ 0,00</b><br>Valor do pagamento: <b>R\$ 430,26</b> |  |
| A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.<br>O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente junto a Agência do débito nº. <b>814</b> , da data de pagamento <b>25/10/2017</b> .   |  |
| <b>Autenticação</b>   |  |
| qpvk@5Bn 2LmdoAbV R8fUN8mZ @dmW@fSD K*tagdI4 FcS#iqAf ?WNfHe2d ue*XBq91<br>BboPPxAP m*iOLBZC uxFEjg?8 lyY5TAQ* cusO5xS? pOlQmELD a?rXFodN 7IIVTa2kn<br>2QTf5fwA ThRSrUQt s6tPISxL fahpVk72 @l?KU3*s ?mASCQBY 00502527 00400030  |  |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>  | Alô Bradesco 0800 704 8383<br>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099<br>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.       |
| <b>Ouvidoria</b>  | 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.  |
| Demais telefones consulte o site Fale Conosco   |  |

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>   | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/09/2017         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
|  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 8301               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO<br>25553750  | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 25/10/2017         |
| <p><b>DARF válido para pagamento até 25/10/2017</b><br/>Domicílio tributário do contribuinte:<br/><b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 410,82             |
|  | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 410,82             |


85660000004-1 10820064729-6 81003439410-8 00183017273-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>  | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/09/2017         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
|  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 8301               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO<br>25553750  | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 25/10/2017         |
| <p><b>DARF válido para pagamento até 25/10/2017</b><br/>Domicílio tributário do contribuinte:<br/><b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 410,82             |
|  | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 410,82             |

85660000004-1 10820064729-6 81003439410-8 00183017273-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



|   |
|---|
| PIS FOLHA PAGAMENTO 25/10/2017 - 09/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS |
| 00.343.941/0013-61  |

|                                     |
|-------------------------------------|
| UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES |
| UPA IRAJÁ                           |


| C. DE CUSTOS | LOCAL                 | PIS FOLHA |        |
|--------------|-----------------------|-----------|--------|
| 10061820     | GS Controle de Acesso | R\$       | 10,21  |
| 12061820     | GS Controle de Acesso | R\$       | 130,60 |
| 10061820     | GS Higienização       | R\$       | 11,10  |
| 12061820     | GS Higienização       | R\$       | 113,39 |
| 12061820     | GS Manutenção         | R\$       | 37,34  |
| 12061820     | GS Administração      | R\$       | 93,37  |
| 10061820     | GS Administração      | R\$       | 14,81  |
| TOTAL RESUMO |                       | R\$       | 410,82 |

Pago 25/10  
Banco 4205.6  
DE 2017






144

|   |  |
|---|--|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>IMPOSTO/TAXAS<br>Data da operação: 25/10/2017<br>Nº Controle: 593.954.180.824.049.652   Autenticação Bancária: 065.924.000 |
| Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>   |  |
| Código de barras: <b>85660000004-1 10820064729-6 81003439410-8 00183017273-8</b><br>Empresa / Órgão: <b>DARF</b><br>Descrição: <b>DARF</b><br>N. CPF/CNPJ: <b>00343941000</b><br>Data de débito: <b>25/10/2017</b><br>Data do vencimento: <b>25/10/2017</b><br>Valor principal: <b>R\$ 410,82</b><br>Desconto: <b>R\$ 0,00</b><br>Juros: <b>R\$ 0,00</b><br>Multa: <b>R\$ 0,00</b><br>Valor do pagamento: <b>R\$ 410,82</b> |  |
| A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.<br>O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente junto a Agência do débito nº. <b>814</b> , da data de pagamento <b>25/10/2017</b> .   |  |
| <b>Autenticação</b>   |  |
| xvCDZ3fi okB?e65E iwB6Jn6i #*Ssz#Ea iH#Sd4Y J1FZb1Gg 8#6II*J1 JMwP2WPS<br>@hOz2GBv V#I3DeKf 4bA6zGuj KXB9PBCa jxTfc2@e KJDzRd?j ALSPP5#r K9F823u1<br>JJ#NmcYV Z2@QBb4C lna7JHze dw5xuy3k U3GnNLP2 tgUSDgI* 00502527 00400010  |  |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383<br><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933   | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099<br>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.  |
| Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.<br>Demais telefones consulte o site <a href="#">Fale Conosco</a>   |  |



Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

1ª Via

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>   | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/09/2017         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
|  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0561               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>00343941000128<br>25553750  | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/10/2017         |
| <p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2017</b><br/>Domicílio tributário do contribuinte:<br/><b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 1.750,68           |
|  | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 1.750,68           |

85620000017-7 50680064729-5 31003439410-9 00105617273-5

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 738/2007

2ª Via

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p>  | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/09/2017         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
|  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0561               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>00343941000128<br>25553750  | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/10/2017         |
| <p><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2017</b><br/>Domicílio tributário do contribuinte:<br/><b>RIO DE JANEIRO</b></p> <p><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b></p> <p>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</p> | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 1.750,68           |
|  | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 1.750,68           |

85620000017-7 50680064729-5 31003439410-9 00105617273-5

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cutar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



|  |  |
|--|--|
| PAGAMENTO IRRF SETEMBRO/2017 - PAG - 20/10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS |  |
| 00.343.941/0013-61   |  |

| UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES |                       |            |                 |
|-------------------------------------|-----------------------|------------|-----------------|
| UPA IRAJÁ                           |                       |            |                 |
| C.DE CUSTOS                         | LOCAL                 | IRRF FOLHA |                 |
| 10061820                            | GS Controle de Acesso | R\$        | 20,38           |
| 10061820                            | GS Administração      | R\$        | 1.221,75        |
| 12061820                            | GS Administração      | R\$        | 508,55          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                 |                       | <b>R\$</b> | <b>1.750,68</b> |

Pago 20/10

Recebido 4205,6  
0,00 = R



128

|  |   |
|--|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa  | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>DARF/DARF Simples<br>Data da operação: 20/10/2017 - 12h02<br>Nº de controle: 988.857.387.952.250.512   Autenticação bancária: 063.680.953 |
| Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>   |   |
| Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b><br>Código de Barras: <b>8562000017-7 50680064729-5 31003439410-9 00105617273-5</b><br>Data do Pagamento: <b>20/10/2017</b><br>Valor Total: <b>R\$ 1.750,68</b>   |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.<br>Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.<br>O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento.<br>Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado. |   |
| <b>Autenticação</b>  |   |
| y294Kx4n @B?a@d?x mLX8@eam F??ySLzy ePvLNP?C aohw8cXP nyBCdJyU q?@#q4hi<br>YW#YTk7j H5XTbsGw cFoRt?Ix ntlbrUaU J3IMycbp BW8m#tw2 zCrz5MdB yuimt5DZ<br>YUCf#oMQ 5ZseJYtn ?trn7KnC u9EGBRob bMyTxH9R CtcUav#w 00502027 00700050  |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>   | Alô Bradesco 0800 704 8383<br>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099<br>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.                      |
| <b>Ouvidoria</b>   | 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.   |
| Demais telefones consulte o site<br>Fale Conosco   |   |



20/10/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33B201505422872026  
20/10/2017 15:22:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.37  
3519X03519 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3  
=====

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2305         |
| COMPETENCIA            | 09/2017      |
| IDENTIFICADOR          | 343941000128 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 20/10/2017   |
| VALOR DO INSS          | 15.070,39    |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00         |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00         |
| VALOR TOTAL            | 15.070,39    |

=====

DOCUMENTO: 102004  
AUTENTICACAO SISBB: 1.8D7.AF3.F91.8B6.9A9  
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.22.37  
3519X03519 0044

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: VIVA RIO  
=====

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2305         |
| COMPETENCIA            | 09/2017      |
| IDENTIFICADOR          | 343941000128 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 20/10/2017   |
| VALOR DO INSS          | 15.070,39    |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00         |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00         |
| VALOR TOTAL            | 15.070,39    |


=====


DOCUMENTO: 102004  
AUTENTICACAO SISBB: 1.8D7.AF3.F91.8B6.9A9  
=====



16/10/2017

GPS - Guia da Previdência Social

|                                       |  |  |                            |                        |      |
|---------------------------------------|--|--|----------------------------|------------------------|------|
| 1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE |  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>   |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305                   |      |
|                                       |  |  | 4 - COMPETÊNCIA            | 09/2017                |      |
|                                       |  |  | 5 - IDENTIFICADOR          | 00.343.941/0001-28     |      |
|                                       | <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br/>CNPJ 00.343.941/0001-28<br/>VIVA RIO<br/>LAD DA GLORIA 99 PARTE<br/>GLORIA<br/>RIO DE JANEIRO RJ<br/>CEP 22211-120</p>   |  | 6 - VALOR DO INSS          | 15.070,39              |      |
|                                       |  |  | 7 -                        |                        |      |
|                                       |  |  | 8 -                        |                        |      |
|                                       |  |  | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00                   |      |
|                                       | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)  |  | 20/10/2017                 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
|                                       | <p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> |  | 11 - TOTAL                 | 15.070,39              |      |
|                                       |  |  | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA      |                        |      |

|                                       |  |  |                            |                        |      |
|---------------------------------------|--|--|----------------------------|------------------------|------|
| 1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE |  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>   |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305                   |      |
|                                       |  |  | 4 - COMPETÊNCIA            | 09/2017                |      |
|                                       |  |  | 5 - IDENTIFICADOR          | 00.343.941/0001-28     |      |
|                                       | <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br/>CNPJ 00.343.941/0001-28<br/>VIVA RIO<br/>LAD DA GLORIA 99 PARTE<br/>GLORIA<br/>RIO DE JANEIRO RJ<br/>CEP 22211-120</p>   |  | 6 - VALOR DO INSS          | 15.070,39              |      |
|                                       |  |  | 7 -                        |                        |      |
|                                       |  |  | 8 -                        |                        |      |
|                                       |  |  | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00                   |      |
|                                       | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)  |  | 20/10/2017                 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
|                                       | <p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> |  | 11 - TOTAL                 | 15.070,39              |      |
|                                       |  |  | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA      |                        |      |




| INSS AUTONOMOS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - 00.343.941/0001-28 |                      |            |                  |
|--|----------------------|------------|------------------|
|  |                      |            |                  |
|  |                      |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                | INSS AUT   |                  |
| 10111580   | PRIMEIRA INFANCIA    | R\$        | 250,00           |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                      | <b>R\$</b> | <b>250,00</b>    |
|  |                      |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                | INSS AUT   |                  |
| 11413559   | Luz Solidária        | R\$        | 200,00           |
| 10008999   | Diretoria Executiva  | R\$        | 290,00           |
| 10241999   | Colônia de Férias    | R\$        | 237,50           |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                      | <b>R\$</b> | <b>727,50</b>    |
|  |                      |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                | INSS AUT   |                  |
| <b>11416558</b>  | <b>GUARDA PARQUE</b> | <b>R\$</b> | <b>1.106,26</b>  |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                      | <b>R\$</b> | <b>1.106,26</b>  |
|  |                      |            |                  |
| <b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>   |                      | <b>R\$</b> | <b>2.043,76</b>  |
|  |                      |            |                  |
| <b>TOTAL SAÚDE+PROJETOS</b>  |                      | <b>R\$</b> | <b>15.070,39</b> |



| INSS AUTONOMOS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - 00.343.941/0001-28 |                                 |            |                  |
|--|---------------------------------|------------|------------------|
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS AUT         |
| 12021000   | CAP 2.1                         | R\$        | 387,19           |
| 12021995   | GT 2.1                          | R\$        | -                |
| 12021903   | V3 AP 2.1                       | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>387,19</b>    |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS AUT         |
| 12051000   | UPA ROCINHA                     | R\$        | 719,07           |
| 12051574   | GT UPA ROCINHA                  | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>719,07</b>    |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS AUT         |
| 10061820   | UPA IRAJA                       | R\$        | 240,00           |
| 10061995   | GT UPA IRAJA                    | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>240,00</b>    |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS AUT         |
| 10064560   | UPA MARE                        | R\$        | -                |
| 10064995   | GT UPA MARE                     | R\$        | 778,00           |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>778,00</b>    |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS AUT         |
| 10065561   | UPA PENHA                       | R\$        | 2.446,60         |
| 10065995   | GT UPA PENHA                    | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>2.446,60</b>  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS AUT         |
| 10063559   | UPA ENGENHO NOVO                | R\$        | 1.602,00         |
| 10063995   | GT UPA ENGENHO NOVO             | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>1.602,00</b>  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS AUT         |
| 10062558   | UPA ILHA DO GOVERNADOR          | R\$        | 240,00           |
| 10062995   | GT UPA ILHA DO GOVERNADOR       | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>240,00</b>    |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS AUT         |
| 10100575   | HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL    | R\$        | 2.015,51         |
| 10100995   | GT HM PINHEIRAL                 | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>2.015,51</b>  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS AUT         |
| 10080574   | HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY    | R\$        | 4.078,26         |
| 10080995   | GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>4.078,26</b>  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS AUT         |
| 12100600   | HM RONALDO GAZOLLA              | R\$        | 480,00           |
| 12106995   | GT HM RONALDO GAZOLLA           | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>480,00</b>    |
| <b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>17.986,63</b> |



124

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>Transferências entre Contas Bradesco<br>Data da operação: 20/10/2017 - 14h25<br>Nº de controle: 576874974934850542   Documento: 0814716 |  |   |
| Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>   |   |  |   |
| Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b><br>Valor: <b>R\$ 240,00</b><br>Data de débito: <b>20/10/2017</b><br>Descrição: <b>INSS R\$15070,39</b>    |   |  |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.  |   |  |   |
| <b>Autenticação</b>   |   |  |   |
| V*K@nEaX hmCPyhF* Vo2*MDtH CFeoMuJ* jE2FUT5w HxZizVhk w8ez3kR7 #?5A*ULk<br>PgmOqHgg eAgxeNnC CwkEEzLe 2CKpn5rk 3*wS#Dyc E2SuPOJU 6MOH#d9I qbCce77v<br>ELmhU26z 5RRA#XPZ *JYQ?VLP UmNs?jO* 99NF@iua n#6aKAAp 00814000 00000042 |   |  |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383<br><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933   | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099<br>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.   | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |





20/10/2017

Banco do Brasil



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33B201545594785064  
20/10/2017 16:09:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.15  
3519X03519 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3  
=====

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2305         |
| COMPETENCIA            | 09/2017      |
| IDENTIFICADOR          | 343941000128 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 20/10/2017   |
| VALOR DO INSS          | 109.402,59   |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00         |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00         |
| VALOR TOTAL            | 109.402,59   |

=====

DOCUMENTO: 102006  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D2B.800.1CB.6AD.C31  
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.15  
3519X03519 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: VIVA RIO  
=====

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2305         |
| COMPETENCIA            | 09/2017      |
| IDENTIFICADOR          | 343941000128 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 20/10/2017   |
| VALOR DO INSS          | 109.402,59   |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00         |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00         |
| VALOR TOTAL            | 109.402,59   |


=====

DOCUMENTO: 102006  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D2B.800.1CB.6AD.C31  
=====


16/10/2017

GPS - Guia da Previdência Social

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

|  |            |                            |                    |
|--|------------|----------------------------|--------------------|
| <br>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP<br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>   |            | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305               |
|  |            | 4 - COMPETÊNCIA            | 09/2017            |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CNPJ 00.343.941/0001-28<br>VIVA RIO<br>LAD DA GLORIA 99 PARTE<br>GLORIA<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 22211-120  |            | 5 - IDENTIFICADOR          | 00.343.941/0001-28 |
|  |            | 6 - VALOR DO INSS          | 109.402,59         |
|  |            | 7 -                        |                    |
|  |            | 8 -                        |                    |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)  | 20/10/2017 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |            | 10 - ATM/MULTA E JUROS     | 0,00               |
|  |            | 11 - TOTAL                 | 109.402,59         |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  |            |                            |                    |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

|  |            |                            |                    |
|--|------------|----------------------------|--------------------|
| <br>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP<br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>   |            | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305               |
|  |            | 4 - COMPETÊNCIA            | 09/2017            |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CNPJ 00.343.941/0001-28<br>VIVA RIO<br>LAD DA GLORIA 99 PARTE<br>GLORIA<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 22211-120  |            | 5 - IDENTIFICADOR          | 00.343.941/0001-28 |
|  |            | 6 - VALOR DO INSS          | 109.402,59         |
|  |            | 7 -                        |                    |
|  |            | 8 -                        |                    |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)  | 20/10/2017 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |            | 10 - ATM/MULTA E JUROS     | 0,00               |
|  |            | 11 - TOTAL                 | 109.402,59         |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  |            |                            |                    |



| INSS SETEMBRO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ |                             |            |                  |
|--|-----------------------------|------------|------------------|
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                       | INSS FOLHA |                  |
| 10241002   | Colonia de Ferias - Futebol | R\$        | 2.151,49         |
| 10241999   | Colônia de Férias           | R\$        | 4.956,26         |
| 10105576   | OLHO NO LIXO                | R\$        | 3.863,28         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                             | R\$        | <b>10.971,03</b> |

| C.DE CUSTOS         | LOCAL                   | INSS FOLHA |                 |
|---------------------|-------------------------|------------|-----------------|
| 11402276            | Espaco CE Unesco        | R\$        | 2.066,93        |
| 11413436            | EVANGELICOS E CIDADANIA | R\$        | 496,80          |
| 11400546            | JA - Seadrill           | R\$        | 545,57          |
| 11400579            | J.A. SEVAN MARINE       | R\$        | 123,96          |
| <b>TOTAL RESUMO</b> |                         | R\$        | <b>3.233,26</b> |

| C.DE CUSTOS         | LOCAL         | INSS FOLHA |              |
|---------------------|---------------|------------|--------------|
| 11252994            | CO Casas Viva | R\$        | 91,27        |
| <b>TOTAL RESUMO</b> |               | R\$        | <b>91,27</b> |

| C.DE CUSTOS         | LOCAL              | INSS FOLHA |                 |
|---------------------|--------------------|------------|-----------------|
| 11412559            | AMPLA - Bom Retiro | R\$        | 2.959,10        |
| 11411559            | Ampla Caramujo     | R\$        | 529,39          |
| <b>TOTAL RESUMO</b> |                    | R\$        | <b>3.488,49</b> |

| C.DE CUSTOS                  | LOCAL                     | INSS FOLHA |                  |
|------------------------------|---------------------------|------------|------------------|
| 11332521                     | Haiti é Aqui              | R\$        | 316,56           |
| 11272436                     | Academia de Futebol Haiti | R\$        | -                |
| <b>TOTAL RESUMO</b>          |                           | R\$        | <b>316,56</b>    |
| <b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b> |                           | R\$        | <b>18.100,61</b> |

|                             |  |     |                   |
|-----------------------------|--|-----|-------------------|
| <b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b> |  | R\$ | <b>109.402,59</b> |
|-----------------------------|--|-----|-------------------|



| INSS SETEMBRO FOLHA 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - CNPJ 00.343.941/0001-28 - MATRIZ |                                 |            |                  |
|--|---------------------------------|------------|------------------|
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 10070101   | SAUDE MENTAL                    | R\$        |                  |
| 10070999   | GT SAUDE MENTAL                 | R\$        | 696,95           |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>696,95</b>    |
|  |                                 |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 12021000   | CAP 2.1                         | R\$        | 2.219,17         |
| 12021995   | GT 2.1                          | R\$        | 7.753,64         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>9.972,81</b>  |
|  |                                 |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 12031000   | CAP 3.1                         | R\$        | 1.911,67         |
| 12031995   | GT 3.1                          | R\$        | 19.550,05        |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>21.461,72</b> |
|  |                                 |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 12033000   | CAP 3.3                         | R\$        | 4.804,70         |
| 12033995   | GT 3.3                          | R\$        | 25.711,54        |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>30.516,24</b> |
|  |                                 |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 12051000   | UPA ROCINHA                     | R\$        | 67,66            |
| 12051574   | GT UPA ROCINHA                  | R\$        | 759,24           |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>826,90</b>    |
|  |                                 |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 12052000   | UPA ALEMAO                      | R\$        | 67,59            |
| 12052995   | GT UPA ALEMAO                   | R\$        | 2.831,42         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>2.899,01</b>  |
|  |                                 |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 12061820   | UPA IRAJÁ                       | R\$        | 538,35           |
| 12061995   | GT UPA IRAJA                    | R\$        | 1.801,08         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>2.339,43</b>  |
|  |                                 |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 10064560   | UPA MARE                        | R\$        | 763,71           |
| 10064995   | GT UPA MARE                     | R\$        | 1.853,25         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>2.616,96</b>  |
|  |                                 |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 10065561   | UPA PENHA                       | R\$        | 742,35           |
| 10065995   | GT UPA PENHA                    | R\$        | 1.570,31         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>2.312,66</b>  |
|  |                                 |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 10063559   | UPA ENGENHO NOVO                | R\$        | 468,47           |
| 10063995   | GT UPA ENGENHO NOVO             | R\$        | 2.230,98         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>2.699,45</b>  |
|  |                                 |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 10062558   | UPA ILHA DO GOVERNADOR          | R\$        | 67,60            |
| 10062995   | GT UPA ILHA DO GOVERNADOR       | R\$        |                  |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>67,60</b>     |
|  |                                 |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 10066000   | UPA GERICINO                    | R\$        | 424,89           |
| 10066995   | GT UPA GERICINO                 | R\$        | 2.462,48         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>2.887,37</b>  |
|  |                                 |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 10100575   | HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL    | R\$        | 100,39           |
| 10100995   | GT HM PINHEIRAL                 | R\$        | 799,16           |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>899,55</b>    |
|  |                                 |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 10080574   | HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY    | R\$        | 234,25           |
| 10080995   | GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | R\$        | 6.125,26         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>6.359,51</b>  |
|  |                                 |            |                  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | INSS FOLHA       |
| 12100600   | HM RONALDO GAZOLLA              | R\$        | 1.547,70         |
| 12106995   | GT HM RONALDO GAZOLLA           | R\$        | 3.198,12         |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>4.745,82</b>  |
| <b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>61.302,98</b> |



127

|   |   |
|---|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>Transferências entre Contas Bradesco<br>Data da operação: 20/10/2017 - 15h46<br>Nº de controle: 502586815816957542   Documento: 0814612 |
| Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>   |   |
| Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b><br>Valor: <b>R\$ 2.339,43</b><br>Data de débito: <b>20/10/2017</b><br>Descrição: <b>INSS R\$109402,59</b> |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.  |   |
| <b>Autenticação</b>   |   |
| MqVCsz5k SZxk4rYv Qh@6XFQ? 4hxVuDYX eV4hAVjh dtR9tCg# dR2q4aDs mUDFwck8<br>COMicMYp 6uEsFpVi kUHQQHWQ OW4om1OH gs7?oJFQ JorE6Wz8 FtI4WZLt N?zfh5pg<br>WTqEMttp ksnCN59i FkAI3*2N uX2dVcio nkoqiLvh HRwaRwPN 00814000 00000042 |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>  | Alô Bradesco 0800 704 8383<br>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099<br>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.                    |
| <b>Ouvidoria</b>  | 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.   |
|   | Demais telefones consulte o site Fale Conosco   |





20/10/2017

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33D201631671309021  
20/10/2017 16:37:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.39  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3  
=====

|                                 |               |               |
|---------------------------------|---------------|---------------|
| Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS |               |               |
| Codigo de Barras                | 85830001259-7 | 14590270230-7 |
|                                 | 50034394100-9 | 13612017099-7 |

Data do pagamento 20/10/2017  
Valor Total 125.914,59  
=====

DOCUMENTO: 102005  
AUTENTICACAO SISBB: B.D35.1B3.B69.589.F66  
=====

Os documentos que autorizam o relacionamento dos representantes da Entidade no BB vencerão em dezembro/17. Procure sua agência para renovação.

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 04/10/2017 HORA: 11:35:23

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GESTAO DE SERVICOS

DO RUSSEL 57

GLORIA

22210-010

RIO DE JANEIRO

RJ

(0021) 25553750

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2017

5 - IDENTIFICADOR 00.343.941/0013-61

6 - VALOR DO INSS(+) 125.914,59

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 125.914,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300012597

145902702307

500343941009

136120170997

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 04/10/2017 HORA: 11:35:23

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

GESTAO DE SERVICOS

DO RUSSEL 57

GLORIA

22210-010

RIO DE JANEIRO

RJ

(0021) 25553750

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2017

5 - IDENTIFICADOR 00.343.941/0013-61

6 - VALOR DO INSS(+) 125.914,59

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 125.914,59

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300012597

145902702307

500343941009

136120170997







**PAGAMENTO INSS SETEMBRO 20/10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS**

| C.DE CUSTOS         | SUBNIVEL              | LOCAL              | INSS              |
|---------------------|-----------------------|--------------------|-------------------|
| 11402276            | GS Controle de Acesso | ESPAÇO C.E. UNESCO | R\$ 330,50        |
| 11402276            | GS Higienização       | ESPAÇO C.E. UNESCO | R\$ 226,54        |
| <b>TOTAL RESUMO</b> |                       |                    | <b>R\$ 557,04</b> |


**TOTAL SAUDE+PROJETOS 125.914,59**

| PAGAMENTO INSS SETEMBRO 20/10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS |                       |      |                   |
|---|-----------------------|------|-------------------|
| 00.343.941/0013-61                                      |                       |      |                   |
| <b>SAÚDE MENTAL</b>                                     |                       |      |                   |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | INSS |                   |
| 10070101  | GS Controle de Acesso | R\$  | 3.473,49          |
| 10070101  | GS Higienização       | R\$  | 1.664,60          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                                     |                       | R\$  | <b>5.138,09</b>   |
| <b>SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS</b>                           |                       |      |                   |
| <b>ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1</b>                            |                       |      |                   |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | INSS |                   |
| 12021000  | GS Controle de Acesso | R\$  | 5.090,39          |
| 12021000  | GS Higienização       | R\$  | 5.987,02          |
| 12021000  | GS Manutenção         | R\$  | 2.825,45          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                                     |                       | R\$  | <b>13.902,86</b>  |
| <b>ÁREA PROGRAMÁTICA 3.1</b>                            |                       |      |                   |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | INSS |                   |
| 12031000  | GS Controle de Acesso | R\$  | 12.773,66         |
| 12031000  | GS Higienização       | R\$  | 9.727,74          |
| 12031000  | GS Manutenção         | R\$  | 6.147,51          |
| 12031000  | GS Administração      | R\$  | 1.506,93          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                                     |                       | R\$  | <b>30.155,84</b>  |
| <b>ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3</b>                            |                       |      |                   |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | INSS |                   |
| 12033000  | GS Controle de Acesso | R\$  | 11.416,31         |
| 12033000  | GS Higienização       | R\$  | 13.809,16         |
| 12033000  | GS Manutenção         | R\$  | 4.643,01          |
| 12033000  | GS Administração      | R\$  | 1.221,25          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                                     |                       | R\$  | <b>31.089,73</b>  |
| <b>UPA ROCINHA</b>                                      |                       |      |                   |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | INSS |                   |
| 12051000  | GS Controle de Acesso | R\$  | 1.989,96          |
| 12051000  | GS Higienização       | R\$  | 1.428,03          |
| 12051000  | GS Administração      | R\$  | 1.479,39          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                                     |                       | R\$  | <b>4.897,38</b>   |
| <b>UPA ALEMAO</b>                                       |                       |      |                   |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | INSS |                   |
| 12052000  | GS Controle de Acesso | R\$  | 1.370,41          |
| 12052000  | GS Higienização       | R\$  | 988,99            |
| 12052000  | GS Administração      | R\$  | 1.820,62          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                                     |                       | R\$  | <b>4.180,02</b>   |
| <b>UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES</b>              |                       |      |                   |
| <b>UPA IRAJA</b>  |                       |      |                   |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | INSS |                   |
| 12061820  | GS Controle de Acesso | R\$  | 1.121,98          |
| 10061820  | GS Controle de Acesso | R\$  | 81,70             |
| 12061820  | GS Higienização       | R\$  | 907,07            |
| 10061820  | GS Higienização       | R\$  | 88,75             |
| 12061820  | GS Manutenção         | R\$  | 336,00            |
| 12061820  | GS Administração      | R\$  | 692,32            |
| 10061820  | GS Administração      | R\$  | 130,26            |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                                     |                       | R\$  | <b>3.358,08</b>   |
| <b>UPA MARE</b>   |                       |      |                   |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | INSS |                   |
| 10064560  | GS Controle de Acesso | R\$  | 2.380,59          |
| 10064560  | GS Higienização       | R\$  | 828,90            |
| 10064560  | GS Administração      | R\$  | 434,50            |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                                     |                       | R\$  | <b>3.643,99</b>   |
| <b>UPA PENHA</b>  |                       |      |                   |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | INSS |                   |
| 10065561  | GS Controle de Acesso | R\$  | 1.704,34          |
| 10065561  | GS Higienização       | R\$  | 724,49            |
| 10065561  | GS Manutenção         | R\$  | 168,00            |
| 10065561  | GS Administração      | R\$  | 434,55            |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                                     |                       | R\$  | <b>3.031,38</b>   |
| <b>UPA ENGENHO NOVO</b>                                 |                       |      |                   |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | INSS |                   |
| 10063559  | GS Controle de Acesso | R\$  | 1.960,92          |
| 10063559  | GS Higienização       | R\$  | 1.043,03          |
| 10063559  | GS Manutenção         | R\$  | 168,00            |
| 10063559  | GS Administração      | R\$  | 434,51            |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                                     |                       | R\$  | <b>3.606,46</b>   |
| <b>UPA ILHA DO GOVERNADOR</b>                           |                       |      |                   |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | INSS |                   |
| 10062558  | GS Controle de Acesso | R\$  | 1.129,30          |
| 10062558  | GS Higienização       | R\$  | 917,58            |
| 10062558  | GS Manutenção         | R\$  | 336,00            |
| 10062558  | GS Administração      | R\$  | 434,44            |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                                     |                       | R\$  | <b>2.817,32</b>   |
| <b>UPA GERICINO</b>                                     |                       |      |                   |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | INSS |                   |
| 10066000  | GS Higienização       | R\$  | 580,34            |
| 10066000  | GS Manutenção         | R\$  | 572,55            |
| 10066000  | GS Administração      | R\$  | 434,47            |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                                     |                       | R\$  | <b>1.587,36</b>   |
| <b>HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA</b>               |                       |      |                   |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | INSS |                   |
| 12100600  | GS Controle de Acesso | R\$  | 7.290,98          |
| 12100600  | GS Higienização       | R\$  | 6.644,22          |
| 12100600  | GS Administração      | R\$  | 458,48            |
| 12100600  | GS Manutenção         | R\$  | 3.555,26          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>                                     |                       | R\$  | <b>17.948,94</b>  |
| <b>TOTAL RESUMO - SAÚDE</b>                             |                       | R\$  | <b>125.357,55</b> |






120

|   |   |
|---|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>Transferências entre Contas Bradesco<br>Data da operação: 20/10/2017 - 15h10<br>Nº de controle: 502586815816957542   Documento: 0814346 |
| Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>   |   |
| Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b><br>Valor: <b>R\$ 3.358,08</b><br>Data de débito: <b>20/10/2017</b><br>Descrição: <b>INSS R\$125914,59</b> |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.  |   |
| <b>Autenticação</b>   |   |
| VNakNsmK obsMpLX2 iJQ8VtW2 Ck#zWD1W MmLykpgd 56G6yvKs uggPHeq* qdUe#641<br>rTMjVug7 GkI*MQzx gJa*?fqL hiTa#AQD ?4diH8CR X62RQU3F IqhcOLj? gyw7uRVr<br>K4*WvpVP VMtBDRce Y9TKnd6U vehAl?ki UIpZct9o *yQaQvwE 00814000 00000042 |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099  | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.  |
| <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.  | Demais telefones consulte o site Fale Conosco   |

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/09/2017         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
|  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0561               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO<br>25553750  | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/10/2017         |
| IRRF CLT - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76  | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 68.600,16          |
| <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2017</b><br>Domicílio tributário do contribuinte:<br><b>RIO DE JANEIRO</b>   | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
| <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 68.600,16          |

85660000686-5 00160064729-9 31003439410-9 00105617273-5


11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
|  <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br/>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL<br/>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF</b></p> | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/09/2017         |
|   | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
|   | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0561               |
|   | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO<br>25553750   | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/10/2017         |
| IRRF CLT - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76   | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 68.600,16          |
| <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2017</b><br>Domicílio tributário do contribuinte:<br><b>RIO DE JANEIRO</b>  | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
| <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4   | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|   | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 68.600,16          |

85660000686-5 00160064729-9 31003439410-9 00105617273-5

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.





| IRRF FOLHA SETEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 20/10/2017 |           |    |              |
|---|-----------|----|--------------|
| CNPJ: 00.343.941/0018-76  |           |    |              |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL     |    | IRRF FOLHA   |
| 12061820  | UPA IRAJA | RS | 68.600,16    |
| TOTAL RESUMO  |           |    | RS 68.600,16 |

Pasp. 20/10

Base de 4205,6

02=09

  
Renato Freitas  
CPF: 000.040.777-02  
Analista de Pessoal  
Viva Rio




113

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <br>Net Empresa   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>DARF/DARF Simples<br>Data da operação: 19/10/2017 - 15h02<br>Nº de controle: 723.205.355.249.039.552   Autenticação bancária: 063.135.977 |  |   |
| Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>   |   |  |   |
| Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b><br>Código de Barras: <b>85660000686-5 00160064729-9 31003439410-9 00105617273-5</b><br>Data do Pagamento: <b>19/10/2017</b><br>Valor Total: <b>R\$ 68.600,16</b>   |   |  |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.<br>Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.<br>O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento.<br>Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado. |   |  |   |
| <b>Autenticação</b>  |   |  |   |
| tZxoKzfG kPbANCth i8er@7hy Q4EDmWBW ffke9s9G 5#ZLDatR SKHLL2rM HYWSrkTm<br>9rBTPWoM zEWMm*nc vC45d8IE 7dlyc9EY #qvXFLDP CAZEH@js WAzBZfG6 TGBpmxEC<br>O?xo2EVm sT#CeyCF gjkrVYnC 4ee?rgC9 dU8R4CsM sZ6U3v?C 00501927 00800060  |   |  |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383  | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099  | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933   | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.   |  |   |

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

1ª Via

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b>           | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/09/2017         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO<br>25553750  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0561               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2017</b><br>Domicílio tributário do contribuinte:<br><b>RIO DE JANEIRO</b><br><br><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br><br><small>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small> | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/10/2017         |
|  | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 7.217,85           |
|  | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 7.217,85           |

85650000072-9 17850064729-6 31003439410-9 00105617273-5


11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

|  |   |                    |
|--|---|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF</b>          | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/09/2017         |
|  | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO<br>25553750  | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0561               |
|  | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| <b>DARF válido para pagamento até 20/10/2017</b><br>Domicílio tributário do contribuinte:<br><b>RIO DE JANEIRO</b><br><br><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br><br><small>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small> | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/10/2017         |
|  | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 7.217,85           |
|  | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|  | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|  | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 7.217,85           |

85650000072-9 17850064729-6 31003439410-9 00105617273-5

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



|   |  |  |
|---|--|--|
| IRRF- CLT - SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 20/10/2017 - VIVARIO MATRIZ |  |  |
| 00.343.941/0001-28  |  |  |

| C.DE CUSTOS         | LOCAL        | IRRF FOLHA      |
|---------------------|--------------|-----------------|
| 10061820            | UPA IRAJÁ    | 581,64          |
| 10061995            | GT UPA IRAJA | 6.636,21        |
| <b>TOTAL RESUMO</b> |              | <b>7.217,85</b> |

PAGE. 2010

30 de Setembro 2017  
JES






112

|  |   |
|--|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa  | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>DARF/DARF Simples<br>Data da operação: 19/10/2017 - 15h59<br>Nº de controle: 458.604.156.820.147.522   Autenticação bancária: 063.180.185 |
| Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>   |   |
| Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b><br>Código de Barras: <b>85650000072-9 17850064729-6 31003439410-9 00105617273-5</b><br>Data do Pagamento: <b>19/10/2017</b><br>Valor Total: <b>R\$ 7.217,85</b>  |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.<br>Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.<br>O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO , junto à Agência 814, da data de pagamento.<br>Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado. |   |
| <b>Autenticação</b>  |   |
| NKJTIboxx 4H*xqF#P NPjgU9CX eVMAZgNQ rOGnKGSo M2BsIDre qtdSeZKb fkj22#o@<br>NdsW5CV9 ZO5MbTg1 WUgv4PYF bJTEbr2Q m6@xHkfc 6zu#GGHT L436ALZQ LurnoCk@<br>v84EJCQt *z91ofaP Jv7mA6mQ OvbLc47S O7SwKZV3 47cUfgEn 00501927 00270017   |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.  | Demais telefones consulte o site Fale Conosco   |
| <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.   |   |

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

1ª Via

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
| <br><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b>   | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/09/2017         |
|   | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO<br>25553750   | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0588               |
|   | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| IRRF AUT - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76<br><br><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2017</b><br>Domicílio tributário do contribuinte:<br><b>RIO DE JANEIRO</b><br><br><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br><br><small>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small> | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/10/2017         |
|   | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 3.803,06           |
|   | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|   | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|   | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 3.803,06           |


8563000038-2 03060064729-8 31003439410-9 00105887273-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

Aprovado pela INIRFB nº 736/2007

2ª Via

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
| <br><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><b>DARF</b>  | <b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO                           | 30/09/2017         |
|   | <b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ                         | 00.343.941/0001-28 |
| <b>01</b> NOME / TELEFONE<br>VIVA RIO<br>25553750   | <b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA                             | 0588               |
|   | <b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA                          |                    |
| IRRF AUT - UPA IRAJA CNPJ: 00.343.941/0018-76<br><br><b>DARF válido para pagamento até 20/10/2017</b><br>Domicílio tributário do contribuinte:<br><b>RIO DE JANEIRO</b><br><br><b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b><br><br><small>Auto Atendimento Versão 5.22.66.6001 - opção 1 - DLL versão 1.4</small> | <b>06</b> DATA DE VENCIMENTO                            | 20/10/2017         |
|   | <b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL                            | 3.803,06           |
|   | <b>08</b> VALOR DA MULTA                                | 0,00               |
|   | <b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00               |
|   | <b>10</b> VALOR TOTAL                                   | 3.803,06           |

8563000038-2 03060064729-8 31003439410-9 00105887273-8 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



— cortar nesta linha —

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



| IRRF AUTONOMOS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 20/10/2017 |           |    |                |
|---|-----------|----|----------------|
| CNPJ: 00.343.941/0018-76  |           |    |                |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL     |    | IRRF AUTONOMOS |
| 12061820  | UPA IRAJA | RS | 3.803,06       |
| TOTAL RESUMO  |           | RS | 3.803,06       |

Paop 2010

Baobso 4235-6

JDE de

  
Ana Freitas  
CPF: 039.099.777-02  
Analista de Pessoal  
Viva Rio



MM

|   |   |
|---|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>DARF/DARF Simples<br>Data da operação: 19/10/2017 - 17h12<br>Nº de controle: 096.325.345.512.349.502   Autenticação bancária: 063.227.952 |
| Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>  |   |
| Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b><br>Código de Barras: <b>85630000038-2 03060064729-8 31003439410-9 00105887273-8</b><br>Data do Pagamento: <b>19/10/2017</b><br>Valor Total: <b>R\$ 3.803,06</b>   |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.<br>Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.<br>O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento.<br>Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado. |   |
| <b>Autenticação</b>   |   |
| bzJTZouz Y5maBCzJ pPxTPzE@ p4zIv4Zk jXTCpnWw nPqJRKYF DNX2oLSD STmSqXKw<br>fhopYQek *bfcGs9s PDKix76u b4WuT4Mi bZXI3jXg A5#qFfVo 2VF7OqFM NoRGuldi<br>DqrifRpy xGBjPcTb la9IeIfe 3CQQq39B 7b?@eEu9 u3UuzwII 00501927 00830003   |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.   | Demais telefones consulte o site Fale Conosco   |
| <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.  |   |







MM

|   |   |   |  |   |
|---|---|---|--|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>DARF/DARF Simples<br>Data da operação: 19/10/2017 - 17h12<br>Nº de controle: 096.325.345.512.349.502   Autenticação bancária: 063.227.952 |   |  |   |
| Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 00.343.941/0001-28</b>  |   |   |  |   |
| Agente Arrecadador: <b>Banco Bradesco S/A</b><br>Código de Barras: <b>85630000038-2 03060064729-8 31003439410-9 00105887273-8</b><br>Data do Pagamento: <b>19/10/2017</b><br>Valor Total: <b>R\$ 3.803,06</b>   |   |   |  |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.<br>Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 23.03.2006.<br>O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente VIVA RIO, junto à Agência 814, da data de pagamento.<br>Este Comprovante de Pagamento deve ser guardado para apresentação à Receita Federal, quando solicitado. |   |   |  |   |
| <b>Autenticação</b>   |   |   |  |   |
| bzJTZouz Y5maBCzJ pPxTPzE@ p4zIv4Zk jXTCpnWw nPqJRKYF DNx2oLSD STmsqXKw<br>fhopYQek *bfcGs9s PDKix76u b4WuT4Mi bZXI3jXg A5#qFfVo 2VF7OqFM NoRGuldi<br>DqriFRpy xGBjPcTb la9IeIfe 3CQQq39B 7b?@oEu9 u3UuzwII 00501927 00830003   |   |   |  |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>  | Alô Bradesco 0800 704 8383  | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099                          | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| <b>Ouvidoria</b>  | 0800 727 9933   | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. |  |   |

04/10/2017

GPS - Guia da Previdência Social

|                                       |  |  |                            |                        |      |
|---------------------------------------|--|--|----------------------------|------------------------|------|
| 1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE |  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>   |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305                   |      |
|                                       |  |  | 4 - COMPETÊNCIA            | 09/2017                |      |
|                                       |  |  | 5 - IDENTIFICADOR          | 00.343.941/0018-76     |      |
|                                       | 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CNPJ 00.343.941/0018-76<br>VIVA RIO<br>AV MONSENHOR FELIX 380<br>VAZ LOBO<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 21361-132  |  | 6 - VALOR DO INSS          | 36.520,67              |      |
|                                       |  |  | 7 -                        |                        |      |
|                                       |  |  | 8 -                        |                        |      |
|                                       |  |  | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00                   |      |
|                                       | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)  |  | 20/10/2017                 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
|                                       | ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |  | 11 - TOTAL                 | 36.520,67              |      |
|                                       |  |  | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA      |                        |      |

|                                       |  |  |                            |                        |      |
|---------------------------------------|--|--|----------------------------|------------------------|------|
| 1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE |  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>   |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2305                   |      |
|                                       |  |  | 4 - COMPETÊNCIA            | 09/2017                |      |
|                                       |  |  | 5 - IDENTIFICADOR          | 00.343.941/0018-76     |      |
|                                       | 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CNPJ 00.343.941/0018-76<br>VIVA RIO<br>AV MONSENHOR FELIX 380<br>VAZ LOBO<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 21361-132  |  | 6 - VALOR DO INSS          | 36.520,67              |      |
|                                       |  |  | 7 -                        |                        |      |
|                                       |  |  | 8 -                        |                        |      |
|                                       |  |  | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00                   |      |
|                                       | 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)  |  | 20/10/2017                 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
|                                       | ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |  | 11 - TOTAL                 | 36.520,67              |      |
|                                       |  |  | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA      |                        |      |



| INSS CLT SETEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 20/10/2017 |           |     |          |           |
|---|-----------|-----|----------|-----------|
| CNPJ:00.343.941/0018-76                                       |           |     |          |           |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL     |     | INSS CLT |           |
| 12061820  | UPA IRAJA | R\$ |          | 36.520,67 |
| TOTAL RESUMO  |           |     | R\$      | 36.520,67 |
| TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA                             |           |     | R\$      | 36.520,67 |

Recibo 2010

Recibido 4205.6  
D.F. e


Renato Freitas  
CPF: 089.040.777-02  
Analista de Pessoal  
Viva Rio


|  |  |
|--|--|
|  <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b><br/>GPS<br/>Data da operação: 19/10/2017 - 14h16<br/>Nº de Controle: 034.753.288.647.530.522   Autenticação Bancária: 003.717.415.189.899</p>  |  |
| <p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205 - 6   Tipo: Conta-Corrente</b></p>   |  |
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS<br/><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>  | <p><b>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO</b> <b>2305</b></p>                            |
|  | <p><b>04. COMPETÊNCIA</b> <b>09/2017</b></p>                                 |
| <p><b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b><br/><b>VIVARIO</b><br/><b>AV MONSENHOR FELIX 380</b></p>  | <p><b>05. IDENTIFICADOR</b> <b>343941001876</b></p>                          |
|  | <p><b>06. VALOR DO INSS</b> <b>R\$ 36.520,67</b></p>                         |
| <p><b>02. VENCIMENTO</b><br/>(Uso Exclusivo INSS)</p> <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>   | <p><b>07.</b></p>  |
|  | <p><b>08.</b></p>  |
|  | <p><b>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES</b> <b>R\$ 0,00</b></p>                     |
|  | <p><b>10. ATM/MULTA E JUROS</b> <b>R\$ 0,00</b></p>                          |
|  | <p><b>11. TOTAL</b> <b>R\$ 36.520,67</b></p>                                 |
| <p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento <i>19/10/2017</i>, sob o n.de protocolo <i>5162305</i>.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A.<br/>www.bradesco.com.br</p> |  |
| <p><b>Autenticação</b></p> <p>T#c#I#wb 2QTPU2jk KdplxNFs Yv5t#1OD Jmzg4YYa uyB@k56i iwC?Ee86 M#mH8v4?<br/>kTTa9JQW gWuileKB xBXWKB*Y 5jkPzWQo csu7QtP8 ETbhXIk4 sSPNjdSC O7MSngqh<br/>dGFK35fW tDkCZEuK f4#fSEsP qHUHbrEz 9odaEVpW ikYZ4ABR 52903509 86020003</p>  |  |
| <p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383</p>   | <p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>                          |
| <p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933</p>  | <p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p> |
| <p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>  |  |
| <p>Demaís telefones consulte o site Fale Conosco</p>   |  |



04/10/2017

GPS - Guia da Previdência Social

|                                     |  |  |  |                    |
|-------------------------------------|--|--|--|--------------------|
| 1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE |  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p> |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO  | 2305               |
|                                     |  |  | 4 - COMPETÊNCIA  | 09/2017            |
|                                     |  |  | 5 - IDENTIFICADOR  | 00.343.941/0018-76 |
|                                     | 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br><b>CNPJ 00.343.941/0018-76</b><br>VIVA RIO<br>AV MONSENHOR FELIX 380<br>VAZ LOBO<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 21361-132   |  | 6 - VALOR DO INSS  | 10.204,32          |
|                                     |  |  | 7 -  |                    |
|                                     |  |  | 8 -  |                    |
|                                     |  |  | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES   | 0,00               |
|                                     | 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)   |  | 20/10/2017   |                    |
|                                     |  |  | ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |                    |
|                                     |  |  | 10 - ATM/MULTA E JUROS   | 0,00               |
|                                     |  |  | 11 - TOTAL   | 10.204,32          |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA               |  |  |  |                    |

|                                     |  |  |  |                    |
|-------------------------------------|--|--|--|--------------------|
| 1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE |  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p> |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO  | 2305               |
|                                     |  |  | 4 - COMPETÊNCIA  | 09/2017            |
|                                     |  |  | 5 - IDENTIFICADOR  | 00.343.941/0018-76 |
|                                     | 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br><b>CNPJ 00.343.941/0018-76</b><br>VIVA RIO<br>AV MONSENHOR FELIX 380<br>VAZ LOBO<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 21361-132   |  | 6 - VALOR DO INSS  | 10.204,32          |
|                                     |  |  | 7 -  |                    |
|                                     |  |  | 8 -  |                    |
|                                     |  |  | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES   | 0,00               |
|                                     | 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)   |  | 20/10/2017   |                    |
|                                     |  |  | ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |                    |
|                                     |  |  | 10 - ATM/MULTA E JUROS   | 0,00               |
|                                     |  |  | 11 - TOTAL   | 10.204,32          |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA               |  |  |  |                    |



| INSS AUTONOMOS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO UPA IRAJA - PGTO 20/10/2017 |           |       |                |           |
|---|-----------|-------|----------------|-----------|
| CNPJ: 00.343.941/0018-76  |           |       |                |           |
| C.DE CUSTOS   |           | LOCAL | INSS AUTONOMOS |           |
| 12061820  | UPA IRAJA |       | R\$            | 10.204,32 |
| TOTAL RESUMO  |           |       | R\$            | 10.204,32 |
| TOTAL RESUMO - VIVA RIO UPA IRAJA                                   |           |       | R\$            | 10.204,32 |

2 AGO 2017

Banco 4205 6

DE 22

  
Renato Freitas  
CPF: 089.040.777-02  
Analista de Pessoal  
Viva Rio

109

|   |  |
|---|--|
|  <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b><br/>GPS<br/>Data da operação: 19/10/2017 - 14h30<br/>Nº de Controle: 034.753.288.647.530.522   Autenticação Bancária: 003.717.415.875.967</p>   |  |
| <p>Net Empresa</p>  |  |
| <p>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b></p> <p>Conta de débito: <b>Agência: 814   Conta: 4205 - 6   Tipo: Conta-Corrente</b></p>  |  |
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS<br/><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>   | <p>03. CÓDIGO DE PAGAMENTO <b>2305</b></p>                                   |
|   | <p>04. COMPETÊNCIA <b>09/2017</b></p>  |
| <p>01. NOME / FONE / ENDEREÇO<br/><b>VIVARIO</b><br/><b>AV MONSENHOR FELIX 380</b></p>  | <p>05. IDENTIFICADOR <b>343941001876</b></p>                                 |
|   | <p>06. VALOR DO INSS <b>R\$ 10.204,32</b></p>                                |
| <p>02. VENCIMENTO<br/>(Uso Exclusivo INSS)</p> <p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>   | <p>07.</p>   |
|   | <p>08.</p>   |
| <p>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES <b>R\$ 0,00</b></p> <p>10. ATM/MULTA E JUROS <b>R\$ 0,00</b></p> <p>11. TOTAL <b>R\$ 10.204,32</b></p>  | <p>09. VALOR OUTRAS ENTIDADES <b>R\$ 0,00</b></p>                            |
|   | <p>10. ATM/MULTA E JUROS <b>R\$ 0,00</b></p>                                 |
|   | <p>11. TOTAL <b>R\$ 10.204,32</b></p>  |
| <p>A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa</p> <p>A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.</p> <p>O lançamento consta no extrato de <i>Conta-Corrente</i>, da data de pagamento <i>19/10/2017</i>, sob o n.de protocolo <i>5162305</i>.</p> <p style="text-align: right;">Banco Bradesco S.A.<br/><a href="http://www.bradesco.com.br">www.bradesco.com.br</a></p> |  |
| <p><b>Autenticação</b></p> <p>y#eG6Gd0 2LjXjcHE GXicPDfN Pk7vWZkq SZRKLj6Z uo5UPxzF 8Y8eH?8H sUDziV@u<br/>?lonQiuU 9snmUObD nBASLjRI 17sTrW80 kNHeapiU 2Mz2LX9Y 4bvQyDy eawvbl?S<br/>dgZJfKr8 j3g8yIb4 D*02kAbQ IgSkPIew @S5MrJfe rOkZtPqF 52903509 86400043</p>  |  |
| <p><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383</p>  | <p>Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099</p>                          |
| <p><b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933</p>   | <p>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</p> |
| <p>Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</p>   |  |
| <p>Demais telefones consulte o site Fale Conosco</p>  |  |



Emissão de comprovantes - 3o nível

A33B091132671854016  
09/10/2017 11:42:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.13  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0027

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3  
=====

|                     |  |
|---------------------|--|
| Convenio            | FGTS ARRECADACAO GRF                                       |
| Codigo de Barras    | 85810001329-8 56600179171-5<br>00760905080-7 03439410001-2 |
| Data do pagamento   | 06/10/2017   |
| CNPJ/CEI/CPF        | 00343941/0001-28   |
| COMPETENCIA         | 09/2017  |
| CODIGO RECOLHIMENTO | 115  |
| VENCIMENTO          | 07/10/2017   |
| VALOR DEPOSITO      | 132.956,60   |
| Valor Total         | 132.956,60   |

=====

DOCUMENTO: 100603  
AUTENTICACAO SISBB: 1.0EC.A61.DF7.698.E96  
=====

Os documentos que autorizam o relacionamento dos representantes da Entidade no BB vencerão em dezembro/17. Procure sua agência para renovação.

Transação efetuada com sucesso por: JA216193 RENATO FERREIRA COSTA.





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/10/2017 - 17:06:16

|                                  |                                |   |                             |                                   |
|----------------------------------|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>VIVA RIO |                                |   |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0021)25553750 |
| 03-FPAS<br>639                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>7.726,71                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>15 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>2             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017900-1 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)<br>00.343.941/0001-28 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2017   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2017 |

|  |                     |                               |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>154,53 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>154,53 |
|--|---------------------|-------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858800000016 545301791718 007609050009 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/10/2017 - 17:06:16

|                                  |                                |   |                             |                                   |
|----------------------------------|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>VIVA RIO |                                |   |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0021)25553750 |
| 03-FPAS<br>639                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>7.726,71                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>15 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>2             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017900-1 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (0)<br>00.343.941/0001-28 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2017   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2017 |

|  |                     |                               |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>154,53 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>154,53 |
|--|---------------------|-------------------------------|

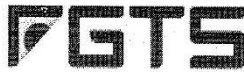
\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858800000016 545301791718 007609050009 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/10/2017 - 17:06:16

|                                  |                                |   |                              |                                   |
|----------------------------------|--------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>VIVA RIO |                                |   |                              | 02-DDD/TELEFONE<br>(0021)25553750 |
| 03-FPAS<br>639                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>1.661.957,59              | 06-QTDE TRABALHADORES<br>475 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>00.343.941/0001-28 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2017    | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2017 |

|  |                     |                                   |
|--|---------------------|-----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>132.956,60 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>132.956,60 |
|--|---------------------|-----------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858100013298 566001791715 007609050807 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/10/2017 - 17:06:16

|                                  |                                |   |                              |                                   |
|----------------------------------|--------------------------------|---|------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>VIVA RIO |                                |   |                              | 02-DDD/TELEFONE<br>(0021)25553750 |
| 03-FPAS<br>639                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>1.661.957,59              | 06-QTDE TRABALHADORES<br>475 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>00.343.941/0001-28 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2017    | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2017 |

|  |                     |                                   |
|--|---------------------|-----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>132.956,60 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>132.956,60 |
|--|---------------------|-----------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858100013298 566001791715 007609050807 034394100012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



| FGTS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 06/10/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28 |   |            |                      |
|--|---|------------|----------------------|
| <b>C. DE CUSTOS</b>  |   |            |                      |
|  | <b>LOCAL</b>                            |            | <b>FGTS FOLHA</b>    |
| 11413436   | EVANGELICOS E CIDADANIA                 | R\$        | 391,85               |
| 10241002   | Colônia de Férias - Futebol             | R\$        | 2.745,20             |
| 10241999   | Colônia de Férias                       | R\$        | 6.395,31             |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |   | <b>R\$</b> | <b>9.532,36</b>      |
| <b>C. DE CUSTOS</b>  |   |            |                      |
|  | <b>LOCAL</b>                            |            | <b>FGTS FOLHA</b>    |
| 11402276   | ESPAÇO C.E. UNESCO                      | R\$        | 1.451,87             |
| 10105576   | OLHO NO LIXO                            | R\$        | 3.613,14             |
| 11400507   | SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO  | R\$        | 1.262,42             |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |   | <b>R\$</b> | <b>6.327,42</b>      |
| <b>C. DE CUSTOS</b>  |   |            |                      |
|  | <b>LOCAL</b>                            |            | <b>FGTS FOLHA</b>    |
| 11252994   | CO Casas Viva                           | R\$        | 137,80               |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |   | <b>R\$</b> | <b>137,80</b>        |
| <b>C. DE CUSTOS</b>  |   |            |                      |
|  | <b>LOCAL</b>                            |            | <b>FGTS FOLHA</b>    |
| 11412559   | AMPLA - Bom Retiro                      | R\$        | 2.583,46             |
| 11411559   | Ampla Caramujo                          | R\$        | 385,01               |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |   | <b>R\$</b> | <b>2.968,47</b>      |
| <b>C. DE CUSTOS</b>  |   |            |                      |
|  | <b>LOCAL</b>                            |            | <b>FGTS FOLHA</b>    |
| 11332521   | Haiti é Aqui                            | R\$        | 281,40               |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |   | <b>R\$</b> | <b>281,40</b>        |
| <b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>   |   |            | <b>19.247,45</b>     |
| <b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>  |   |            | <b>132.956,61</b>    |
| <b>GUIA EMPREGADOS</b>   |   |            | <b>R\$132.956,61</b> |
| <b>GUIA APRENDIZ - 11400507</b>  | SERVIÇOS - J.A. BLUMAR BRAZIL NUTS RIO  | <b>R\$</b> | <b>154,53</b>        |
| 11400579   | JA - Sevan Marine                       | R\$        | 31,00                |
| 11400546   | J.A. SEADRILL SERVIÇOS DE PETROLEO LTDA | R\$        | 123,54               |
| <b>TOTAL GERAL</b>   |   |            | <b>R\$133.111,14</b> |




| FGTS SETEMBRO 2017 - VIVA RIO - PGTO 06/10/2017 - VIVARIO - MATRIZ CNPJ 00.343.941/0001-28 |                                 |            |                   |
|--|---------------------------------|------------|-------------------|
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 10070101   | SAUDE MENTAL                    | R\$        | -                 |
| 10070999   | GT SAUDE MENTAL                 | R\$        | 579,56            |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>579,56</b>     |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 12021000   | CAP 2.1                         | R\$        | 1.916,24          |
| 12021995   | GT 2.1                          | R\$        | 7.254,91          |
| 12021903   | V3 AP 2.1                       | R\$        | -                 |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>9.171,15</b>   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 12031000   | CAP 3.1                         | R\$        | 3.875,52          |
| 12031995   | GT 3.1                          | R\$        | 34.738,26         |
| 12031903   | V3 AP 3.1                       | R\$        | -                 |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>38.613,78</b>  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 12033000   | CAP 3.3                         | R\$        | 4.115,13          |
| 12033995   | GT 3.3                          | R\$        | 26.825,98         |
| 12033903   | V3 AP 3.3                       | R\$        | -                 |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>30.941,11</b>  |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 12051000   | UPA ROCINHA                     | R\$        | 143,65            |
| 12051574   | GT UPA ROCINHA                  | R\$        | 2.194,38          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>2.338,03</b>   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 12052000   | UPA ALEMAO                      | R\$        | 143,52            |
| 12052995   | GT ALEMAO                       | R\$        | 2.949,35          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>3.092,87</b>   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 12061820   | UPA IRAJA                       | R\$        | 485,88            |
| 12061995   | GT UPA IRAJA                    | R\$        | 2.956,12          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>3.442,01</b>   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 10064560   | UPA MARE                        | R\$        | 649,79            |
| 10064995   | GT UPA MARE                     | R\$        | 2.113,28          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>2.763,08</b>   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 10065561   | UPA PENHA                       | R\$        | 575,24            |
| 10065995   | GT UPA PENHA                    | R\$        | 1.780,31          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>2.355,55</b>   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 10063559   | UPA ENGENHO NOVO                | R\$        | 454,85            |
| 10063995   | GT UPA ENGENHO NOVO             | R\$        | 2.767,96          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>3.222,81</b>   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 10062558   | UPA ILHA DO GOVERNADOR          | R\$        | 143,52            |
| 10062995   | GT UPA ILHA DO GOVERNADOR       | R\$        | 1.116,00          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>1.259,52</b>   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 10066000   | UPA GERICINO                    | R\$        | 345,21            |
| 10066995   | GT UPA GERICINO                 | R\$        | 3.025,76          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>3.370,97</b>   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 10100575   | HOSPITAL MUNICIPAL PINHEIRAL    | R\$        | 225,54            |
| 10100995   | GT HM PINHEIRAL                 | R\$        | 654,17            |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>879,71</b>     |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 10080574   | HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY    | R\$        | 526,26            |
| 10080995   | GT HOSPITAL MUNICIPAL DE PARATY | R\$        | 6.346,63          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>6.872,89</b>   |
| C.DE CUSTOS  | LOCAL                           |            | FGTS FOLHA        |
| 12100600   | HM RONALDO GAZOLLA              | R\$        | 1.325,59          |
| 12106995   | GT HM RONALDO GAZOLLA           | R\$        | 3.480,54          |
| <b>TOTAL RESUMO</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>4.806,13</b>   |
| <b>TOTAL RESUMO - SAUDE</b>  |                                 | <b>R\$</b> | <b>113.709,15</b> |





47

|   |   |   |  |   |
|---|---|---|--|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>Transferências entre Contas Bradesco<br>Data da operação: 06/10/2017 - 11h42<br>Nº de controle: 474785554269074362   Documento: 0814845 |   |  |   |
| Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>   |   |   |  |   |
| Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b><br>Valor: <b>R\$ 3.442,01</b><br>Data de débito: <b>06/10/2017</b><br>Descrição: <b>FGTS MATRIZ</b>       |   |   |  |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.  |   |   |  |   |
| <b>Autenticação</b>   |   |   |  |   |
| VF6H2S2o v4aNdQTy bxAmIJpi uPzi?XGP RAbAPod4 smxu6Plp cxfoHZNI wWHOiOWx<br>t5ewivgF ZfFJ5i5E *r#JwAzp CCptaKWd 2uASAYQQ MtJOM?JQ bXGMO7Ai U5D*bvej<br>n?FEj#gh OjUEn*Nf UX#EqwSn hikX3S8C tzbphq6W 8SUaLADv 00814000 00000042 |   |   |  |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>  | Alô Bradesco 0800 704 8383  | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099                          | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| <b>Ouvidoria</b>  | 0800 727 9933   | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados. |  |   |



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Consultas - Emissão de comprovantes

A33R061746896939011  
06/10/2017 17:57:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.57.32  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3

Convenio FGTS ARRECADACAO CRF  
Codigo de Barras 85880001260-0 29860179171-5  
00760905080-7 03439410013-6  
Data do pagamento 06/10/2017  
CNPJ/CEI/CPF 00343941/0013-61  
COMPETENCIA 09/2017  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/10/2017  
VALOR DEPOSITO 126.029,86  
Valor Total 126.029,86

DOCUMENTO: 100602  
AUTENTICACAO SISBB: 0.BBC.0F9.79F.3D1.DE9

Transação efetuada com sucesso por: JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/10/2017 - 11:35:23

|  |                                |   |                               |                                   |
|--|--------------------------------|---|-------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>GESTAO DE SERVICOS |                                |   |                               | 02-DDD/TELEFONE<br>(0021)25553750 |
| 03-FPAS<br>639                             | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>1.575.373,37              | 06-QTDE TRABALHADORES<br>1071 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                 | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>00.343.941/0013-61 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2017     | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2017 |

|  |                     |                                   |
|--|---------------------|-----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>126.029,86 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>126.029,86 |
|--|---------------------|-----------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017\*\*

858800012600 298601791715 007609050807 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 04/10/2017 - 11:35:23

|  |                                |   |                               |                                   |
|--|--------------------------------|---|-------------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>GESTAO DE SERVICOS |                                |   |                               | 02-DDD/TELEFONE<br>(0021)25553750 |
| 03-FPAS<br>639                             | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>1.575.373,37              | 06-QTDE TRABALHADORES<br>1071 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                 | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>00.343.941/0013-61 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2017     | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2017 |

|  |                     |                                   |
|--|---------------------|-----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>126.029,86 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>126.029,86 |
|--|---------------------|-----------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2017\*\*

858800012600 298601791715 007609050807 034394100136

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017


| PAGAMENTO 06/10/2017 - REF. FGTS - 09/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS |                       |                    |            |                   |
|---|-----------------------|--------------------|------------|-------------------|
| C.DE CUSTOS   | SUBNIVEL              | LOCAL              | FGTS FOLHA |                   |
| 11402276  | GS Controle de Acesso | ESPAÇO C.E. UNESCO | R\$        | 330,52            |
| 11402276  | GS Higieneização      | ESPAÇO C.E. UNESCO | R\$        | 257,61            |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                       |                    | <b>R\$</b> | <b>588,14</b>     |
| <b>TOTAL RESUMO PROJETOS</b>                                    |                       |                    |            | <b>588,14</b>     |
| <b>TOTAL SAUDE+PROJETOS</b>                                     |                       |                    |            | <b>126.029,86</b> |



| PAGAMENTO 05/10/2017 - REF. FGTS - 09/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS |                           |       |           |                      |
|---|---------------------------|-------|-----------|----------------------|
| <b>SAÚDE MENTAL</b>   |                           |       |           |                      |
| C.D.E.CUSTOS  |                           | LOCAL |           | GRF                  |
| 1007090   | SAÚDE MENTAL              | RS    |           |                      |
| 10070101  | GS Controle de Acesso     | RS    | 3.087,66  |                      |
| 10070101  | GS Higienização           | RS    | 1.709,21  |                      |
| 10070101  | GS Manutenção             | RS    | -         |                      |
| 10070101  | GS Administração          | RS    | -         |                      |
| 10070101  | SAÚDE MENTAL              | RS    | -         |                      |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                           |       |           | <b>RS 4.796,87</b>   |
| <b>SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS</b>                                   |                           |       |           |                      |
| <b>ÁREA PROGRAMÁTICA 1.1</b>                                    |                           |       |           |                      |
| C.D.E.CUSTOS  |                           | LOCAL |           | GRF                  |
| 12021000  | AP 2.1                    | RS    |           |                      |
| 12021000  | GS Controle de Acesso     | RS    | 5.168,72  |                      |
| 12021000  | GS Higienização           | RS    | 6.289,00  |                      |
| 12021000  | GS Manutenção             | RS    | 2.464,92  |                      |
| 12021995  | GS Administração          | RS    | -         |                      |
| 12021995  | GS Controle de Acesso     | RS    | -         |                      |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                           |       |           | <b>RS 13.922,64</b>  |
| <b>ÁREA PROGRAMÁTICA 1.2</b>                                    |                           |       |           |                      |
| C.D.E.CUSTOS  |                           | LOCAL |           | GRF                  |
| 12031000  | AP 3.1                    | RS    |           |                      |
| 12031000  | GS Controle de Acesso     | RS    | 14.192,16 |                      |
| 12031000  | GS Higienização           | RS    | 9.753,46  |                      |
| 12031000  | GS Manutenção             | RS    | 5.062,37  |                      |
| 12031000  | GS Administração          | RS    | 1.780,10  |                      |
| 12031995  | GS Administração          | RS    | -         |                      |
| 12031995  | GS Controle de Acesso     | RS    | -         |                      |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                           |       |           | <b>RS 30.787,10</b>  |
| <b>ÁREA PROGRAMÁTICA 1.3</b>                                    |                           |       |           |                      |
| C.D.E.CUSTOS  |                           | LOCAL |           | GRF                  |
| 12033000  | AP 3.3                    | RS    |           |                      |
| 12033000  | GS Controle de Acesso     | RS    | 11.432,30 |                      |
| 12033000  | GS Higienização           | RS    | 14.643,39 |                      |
| 12033000  | GS Manutenção             | RS    | 3.120,40  |                      |
| 12033000  | GS Administração          | RS    | 892,96    |                      |
| 12033995  | GS Administração          | RS    | -         |                      |
| 12033995  | GS Suprimentos            | RS    | -         |                      |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                           |       |           | <b>RS 21.188,05</b>  |
| <b>UPA ROCINHA</b>  |                           |       |           |                      |
| C.D.E.CUSTOS  |                           | LOCAL |           | GRF                  |
| 12051000  | UPA ROCINHA               | RS    |           |                      |
| 12051000  | GS Controle de Acesso     | RS    | 1.839,02  |                      |
| 12051000  | GS Higienização           | RS    | 1.403,22  |                      |
| 12051000  | GS Administração          | RS    | 1.175,75  |                      |
| 12051995  | GS Administração          | RS    | -         |                      |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                           |       |           | <b>RS 4.417,99</b>   |
| <b>UPA AZEVEDO</b>  |                           |       |           |                      |
| C.D.E.CUSTOS  |                           | LOCAL |           | GRF                  |
| 12052000  | UPA AZEVEDO               | RS    |           |                      |
| 12052000  | GS Controle de Acesso     | RS    | 1.356,22  |                      |
| 12052000  | GS Higienização           | RS    | 1.088,44  |                      |
| 12052000  | GS Administração          | RS    | 1.492,52  |                      |
| 12052995  | GS Administração          | RS    | -         |                      |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                           |       |           | <b>RS 3.940,28</b>   |
| <b>UNIDADE DE PRIORIDADE ATENDIMENTO - SES</b>                  |                           |       |           |                      |
| <b>UPA IBAÍÁ</b>  |                           |       |           |                      |
| C.D.E.CUSTOS  |                           | LOCAL |           | GRF                  |
| 12061820  | UPA IBAÍÁ                 | RS    |           |                      |
| 12061820  | GS Controle de Acesso     | RS    | 2.126,36  |                      |
| 12061820  | GS Higienização           | RS    | 952,62    |                      |
| 12061820  | GS Manutenção             | RS    | 298,68    |                      |
| 12061820  | GS Administração          | RS    | 746,91    |                      |
| 12061995  | GT UPA IBAÍÁ              | RS    | -         |                      |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                           |       |           | <b>RS 3.324,57</b>   |
| <b>UPA MARIÉ</b>  |                           |       |           |                      |
| C.D.E.CUSTOS  |                           | LOCAL |           | GRF                  |
| 10064560  | UPA MARIÉ                 | RS    |           |                      |
| 10064560  | GS Controle de Acesso     | RS    | 1.983,55  |                      |
| 10064560  | GS Higienização           | RS    | 892,08    |                      |
| 10064560  | GS Manutenção             | RS    | -         |                      |
| 10064560  | GS Administração          | RS    | 464,78    |                      |
| 10064995  | GS Administração          | RS    | -         |                      |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                           |       |           | <b>RS 3.339,41</b>   |
| <b>UPA PENHA</b>  |                           |       |           |                      |
| C.D.E.CUSTOS  |                           | LOCAL |           | GRF                  |
| 10065561  | UPA PENHA                 | RS    |           |                      |
| 10065561  | GS Controle de Acesso     | RS    | 1.595,11  |                      |
| 10065561  | GS Higienização           | RS    | 754,21    |                      |
| 10065561  | GS Manutenção             | RS    | 143,84    |                      |
| 10065561  | GS Administração          | RS    | 464,89    |                      |
| 10065995  | GS Administração          | RS    | -         |                      |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                           |       |           | <b>RS 2.963,05</b>   |
| <b>UPA ENGENHO NOVO</b>   |                           |       |           |                      |
| C.D.E.CUSTOS  |                           | LOCAL |           | GRF                  |
| 10063559  | UPA ENGENHO NOVO          | RS    |           |                      |
| 10063559  | GS Controle de Acesso     | RS    | 1.830,75  |                      |
| 10063559  | GS Higienização           | RS    | 1.043,09  |                      |
| 10063559  | GS Manutenção             | RS    | 149,24    |                      |
| 10063559  | GS Administração          | RS    | 464,83    |                      |
| 10063995  | GT UPA ENGENHO NOVO       | RS    | -         |                      |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                           |       |           | <b>RS 3.488,01</b>   |
| <b>UPA IBAÍ DO GOVERNADOR</b>                                   |                           |       |           |                      |
| C.D.E.CUSTOS  |                           | LOCAL |           | GRF                  |
| 10062558  | UPA IBAÍ DO GOVERNADOR    | RS    |           |                      |
| 10062558  | GS Controle de Acesso     | RS    | 1.180,37  |                      |
| 10062558  | GS Higienização           | RS    | 927,79    |                      |
| 10062558  | GS Manutenção             | RS    | 298,68    |                      |
| 10062558  | GS Administração          | RS    | 464,62    |                      |
| 10062995  | GT UPA IBAÍ DO GOVERNADOR | RS    | -         |                      |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                           |       |           | <b>RS 2.869,46</b>   |
| <b>UPA GERICINO</b>   |                           |       |           |                      |
| C.D.E.CUSTOS  |                           | LOCAL |           | GRF                  |
| 10066000  | UPA GERICINO              | RS    |           |                      |
| 10066000  | GS Controle de Acesso     | RS    | -         |                      |
| 10066000  | GS Higienização           | RS    | 580,38    |                      |
| 10066000  | GS Manutenção             | RS    | 248,45    |                      |
| 10066000  | GS Administração          | RS    | 464,78    |                      |
| 10066995  | GT UPA GERICINO           | RS    | -         |                      |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                           |       |           | <b>RS 1.293,61</b>   |
| <b>HOSPITAL MUNICIPAL RONALDO GAZOLLA</b>                       |                           |       |           |                      |
| C.D.E.CUSTOS  |                           | LOCAL |           | GRF                  |
| 12100600  | HIA RONALDO GAZOLLA       | RS    |           |                      |
| 12100600  | GS Controle de Acesso     | RS    | 6.631,72  |                      |
| 12100600  | GS Higienização           | RS    | 9.379,06  |                      |
| 12100600  | GS Manutenção             | RS    | 238,71    |                      |
| 12100600  | GS Administração          | RS    | 3.635,67  |                      |
| 12100995  | GS Administração          | RS    | -         |                      |
| <b>TOTAL RESUMO</b>   |                           |       |           | <b>RS 19.285,16</b>  |
| <b>TOTAL RESUMO - SAÚDE</b>                                     |                           |       |           | <b>RS 125.402,70</b> |



45

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa  | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>Transferências entre Contas Bradesco<br>Data da operação: 06/10/2017 - 11h42<br>Nº de controle: 47478554269074362   Documento: 0814765 |  |   |
| Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>  |  |  |   |
| Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b><br>Valor: <b>R\$ 3.167,85</b><br>Data de débito: <b>06/10/2017</b><br>Descrição: <b>FGTS SERVIÇOS</b>      |  |  |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.   |  |  |   |
| <b>Autenticação</b>  |  |  |   |
| a@lDob6H gCZ83zWD C8Ae7PoB 4fN3LiUk 856w@BLg kWkOB#1u d6Pb#unp jTVfep#Q<br>Ox2@v@cc DL?P3GbX Z9iNmQO@ W*6PhwEQ Wz8TFfe7# gTP?74ny n4fUSR6f SwLGWbti<br>GNuSxak4 gd8P6tKA fhdMuk?6 DP7?MCCU DhSee9pt GCcaTWEZ 00814000 00000042 |  |  |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> 0800 704 8383   | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099   | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933   | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.  |  |   |



Banco do Brasil

Página 1 de 1



Boletos, Convênios e outros

A33S311333898565073  
31/10/2017 14:27:49

31/10/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:27:49  
351903519 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10499708230491770034839410013435273290000095829  
NR. DOCUMENTO 103.101  
DATA DO PAGAMENTO 31/10/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 958,29  
VALOR COBRADO 958,29

NR.AUTENTICACAO E.36B.E0D.3FB.176.149

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA.





**GRCS - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU**


|  |                              |   |  |  |
|--|------------------------------|---|--|--|
|  |                              | Vencimento                                    | Exercício  |  |
|  |                              | 31/10/2017                                    | 2017   |  |
| <b>Dados da Entidade Sindical</b>  |                              |   |  |  |
| Nome da Entidade<br>SENALBA  |                              |   | Código da Entidade Sindical<br>000.000.808.08204-7       |  |
| Endereço<br>RUA 15 DE NOVEMBRO   |                              | Número<br>182                                 | Complemento<br>001                                       | CNPJ da Entidade<br>30.132.856/0001-81 |
| Bairro / Distrito<br>CENTRO  |                              | CEP<br>20030-015                              | Cidade / Município<br>Niterói                            | UF<br>RJ                               |
| <b>Dados do Contribuinte</b>   |                              |   |  |  |
| Nome / Razão Social / Denominação Social<br>VIVARIO  |                              |   | CPF/ CNPJ / Código do Contribuinte<br>00.343.941/0013-61 |  |
| Endereço<br>DO RUSSEL  |                              | Número<br>57                                  | Complemento  |  |
| CEP<br>22210-010   | Bairro / Distrito<br>GLORIA  | Cidade / Município<br>Rio de Janeiro          | UF<br>RJ   | Código Atividade<br>943                |
| <b>Dados de Referência da Contribuição</b>   |                              |   | <b>Dados da Contribuição</b>                             |  |
| Categoria<br><input type="checkbox"/> Patronal/Empregador <input checked="" type="checkbox"/> Empregados <input type="checkbox"/> Prof. Liberal <input type="checkbox"/> Autônomos |                              |   | (=) Valor do Documento<br>958,29                         |  |
| Capital Social - Empresa   |                              | Nº Empregados Contribuintes<br>17             | (-) Desconto / Abatimento                                |  |
| Capital Social - Estabelecimento   |                              | Total Remuneração - Contribuintes<br>28747,33 | (-) Outras Deduções                                      |  |
| Mensagem Destinada ao Contribuinte   |                              | Total Empregados - Estabelecimento<br>1126    | (+/-) Mora/Multa   |  |
|  |                              |   | (-) Outros Acréscimos                                    |  |
|  |                              |   | (=) Valor Cobrado  |  |
| <b>104-0   10499.70823 04917.700348 39410.013435 2 73290000095829</b>  |                              |   |  |  |
| Código do Cedente<br>000.000.808.08204-7   | Nosso Número<br>003439410013 | Valor do Documento<br>958,29                  | Data do Vencimento<br>31/10/2017                         | Exercício<br>2017                      |
| Autenticação mecânica  |                              |   |  |  |

|   |                     |                      |   |                                  |  |
|---|---------------------|----------------------|---|----------------------------------|--|
|   |                     | <b>104-0</b>         | <b>10499.70823 04917.700348 39410.013435 2 73290000095829</b> |                                  |  |
| <b>Local de Pagamento</b><br>Casas Lotéricas, Agências da CAIXA e Rede Bancária |                     |                      |   |                                  | Vencimento<br>31/10/2017                   |
| Cedente<br>SENALBA  |                     |                      |   |                                  | Agência/Código Cedente                     |
| Data do Documento<br>01/10/2017   | Número do Documento | Esp. Docum.<br>GRCSU | Aceite  | Data Processamento<br>01/10/2017 | Nosso Número<br>003439410013               |
| Uso do Banco<br>EXERC 2017  | Carteira<br>SIND    | Especie<br>R\$       | Quantidade  | Valor                            | (=) Valor do Documento<br>958,29           |
| Instruções<br>BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA                          |                     |                      |   |                                  | (-) Desconto/Abatimento                    |
|   |                     |                      |   |                                  | (-) Outras Deduções                        |
|   |                     |                      |   |                                  | (+) Mora/Multa                             |
|   |                     |                      |   |                                  | (+) Outros Acréscimos                      |
|   |                     |                      |   |                                  | (=) Valor Cobrado                          |
| Sacado<br>VIVARIO<br>DO RUSSEL, 57 - GLORIA - Rio de Janeiro - CEP: 22210-010   |                     |                      |   |                                  |  |
| Sacador/Avalista:   |                     |                      |   |                                  |  |
| Código de Barras  |                     |                      |   |                                  | Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica |






| SINDICAL FOLHA SETEMBRO/2017 PAGAMENTO EM 30/10/2017 - GESTÃO DE SERVIÇOS |                       |                |        |
|---|-----------------------|----------------|--------|
| (00.343.941/0013-61)  |                       |                |        |
| SAÚDE DA FAMÍLIA - SMS  |                       |                |        |
| ÁREA PROGRAMÁTICA 2.1   |                       |                |        |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | SINDICAL FOLHA |        |
| 12021000  | GS Controle de Acesso | R\$            | 38,26  |
| 12021000  | GS Higienização       | R\$            | 35,78  |
| 12021000  | GS Manutenção         | R\$            | 349,87 |
| TOTAL RESUMO  |                       | R\$            | 423,91 |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | SINDICAL FOLHA |        |
| 12031000  | GS Controle de Acesso | R\$            | 38,26  |
| 12031000  | GS Administração      | R\$            | 45,82  |
| TOTAL RESUMO  |                       | R\$            | 84,08  |
| ÁREA PROGRAMÁTICA 3.3   |                       |                |        |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | SINDICAL FOLHA |        |
| 12033000  | GS Controle de Acesso | R\$            | 114,78 |
| 12033000  | GS Higienização       | R\$            | 150,28 |
| TOTAL RESUMO  |                       | R\$            | 265,06 |
| UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - SES                                       |                       |                |        |
| UPA IRAJA   |                       |                |        |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | SINDICAL FOLHA |        |
| 12061820  | GS Controle de Acesso | R\$            | 38,26  |
| TOTAL RESUMO  |                       | R\$            | 38,26  |
| UPA MARE  |                       |                |        |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | PIS FOLHA      |        |
| 10064560  | GS Controle de Acesso | R\$            | 38,26  |
| TOTAL RESUMO  |                       | R\$            | 38,26  |
| UPA PENHA   |                       |                |        |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | SINDICAL FOLHA |        |
| 10065561  | GS Controle de Acesso | R\$            | 38,26  |
| 10065561  | GS Higienização       | R\$            | 32,20  |
| TOTAL RESUMO  |                       | R\$            | 70,46  |
| UPA ILHA DO GOVERNADOR  |                       |                |        |
| C.DE CUSTOS   | LOCAL                 | SINDICAL FOLHA |        |
| 10062558  | GS Controle de Acesso | R\$            | 38,26  |
| TOTAL RESUMO  |                       | R\$            | 38,26  |
| TOTAL RESUMO - SAÚDE  |                       | R\$            | 958,29 |

  
 Roberto Freitas  
 C.F. Distrito de Personal  
 Analista de Pessoal  
 Viva Rio



165

|   |   |
|---|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa   | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>Transferências entre Contas Bradesco<br>Data da operação: 31/10/2017 - 10h19<br>Nº de controle: 774201588539371622   Documento: 0814850 |
| Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>   |   |
| Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b><br>Valor: <b>R\$ 38,26</b><br>Data de débito: <b>31/10/2017</b><br>Descrição: <b>CONT SINDICAL GESTÃO DE SERVIÇOS</b> |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.  |   |
| <b>Autenticação</b>   |   |
| R8b38L3J K8t7Q8Xu sJiJ5K#9 ssNEeE@Z 8STEktDw Xw833wmc AJwtrMyx wNF@DvWT<br>uoe3T7zM vL2?I1FD JouxERiA ghEq6NOB 4TvsB7Ga VrS5bAby r8NVPd7n zoWaACMD<br>daLf4J7y 6asCzw08 d9@WrZVV t82TLYzF pGuJQjnL dt2aQPdT 00814000 00000042             |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099  | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.  |
| <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.  | Demais telefones consulte o site Fale Conosco   |

## 10.2 Pessoa

### Jurídica

Banco do Brasil

Página 1 de 1



#### Consultas - Emissão de comprovantes

A33S101659846244113  
10/10/2017 16:45:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 18.45.12  
3519X03519 SEGUNDA VIA 0041

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3

Convenio PCRJ  
Codigo de Barras 81620000041-1 87263659201-8  
71010129000-9 00064378751-8  
Data do pagamento 10/10/2017  
Valor Total 4.187,26

DOCUMENTO: 101003  
AUTENTICACAO SISBB: F.7FE.954.9E4.FE1.19F

Os documentos que autorizam o relacionamento dos representantes da Entidade no BB vencerão em dezembro/17. Procure sua agencia para renovacao.

Transação efetuada com sucesso por: JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA.



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

R04423B  
 Pág. 1  
 06/10/17 14:49:35  
 Data 06/10/17


VIVA RIO  
 Análise C/P em Aberto c/ Vct


| Nº da Fatura                               | Dt. Fatura | Cl    | Tp | Doc.     | Referência do Doc. |      | Data Vct. | SP | Unidade de Negócio (Projeto) | Atual  | Vencimento | 8 - 14 | Acima 14 | Saldo em Aberto |
|--|------------|-------|----|----------|--------------------|------|-----------|----|------------------------------|--------|------------|--------|----------|-----------------|
|  |            |       |    |          | Ci                 | leim |           |    |                              |        |            |        |          |                 |
| VIVA RIO                                   |            |       |    |          |                    |      |           |    |                              |        |            |        |          |                 |
| RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755 |            |       |    |          |                    |      |           |    |                              |        |            |        |          |                 |
| 000001130                                  | 08/05/17   | 10000 | PV | 17007172 | 10000              | 002  | 10/10/17  | H  | 10061820                     | 66,10  |            |        |          | 66,10           |
| 000001352                                  | 08/06/17   | 10000 | PV | 17009595 | 10000              | 002  | 10/10/17  | H  | 10061820                     | 92,50  |            |        |          | 92,50           |
| 000001594                                  | 10/07/17   | 10000 | PV | 17012361 | 10000              | 002  | 10/10/17  | H  | 10061820                     | 81,50  |            |        |          | 81,50           |
| 000001996                                  | 11/08/17   | 10000 | PV | 17017439 | 10000              | 002  | 10/10/17  | H  | 10061820                     | 64,80  |            |        |          | 64,80           |
| RODOCON CONSTRUCOES RODOVIARIAS LTDA006755 |            |       |    |          |                    |      |           |    |                              | 304,90 |            |        |          | 304,90          |
| VIVA RIO                                   |            |       |    |          |                    |      |           |    |                              | 304,90 |            |        |          | 304,90          |
| Tt. Gerat:                                 |            |       |    |          |                    |      |           |    |                              | 304,90 |            |        |          | 304,90          |



06/10/2017

Usuário: 00.343.941/0001-28 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro

|  <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  |  | <b>DARM</b><br><b>RIO</b>                     | 1ª VIA - Banco |       |
|---|--|---|----------------|-------|
| DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS   |  |   | 01. RECEITA    | 129-5 |
| 10. NOME / RAZÃO SOCIAL<br>VIVA RIO   |  | 02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE                 | 0.195.374-5    |       |
| 11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CNPJ: 00.343.941/0001-28<br>Retenção de Terceiros<br>Valor Serviços = R\$ 83.745,48      Base de Cálculo = R\$ 83.745,48<br>Valor ISS = R\$ 4.187,26<br>Valor Principal a Pagar = R\$ 4.187,26      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 4.187,26 |  | 03. DATA DE VENCIMENTO                        | 10/10/2017     |       |
| BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/10/2017   |  | 04. COMPETÊNCIA                               | 09 / 2017      |       |
|   |  | 05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)             | 0006437875     |       |
|   |  | 06. VALOR DO TRIBUTO                          | 4.187,26       |       |
|   |  | 07. VALOR DA MORA                             | 0,00           |       |
|   |  | 08. VALOR DA MULTA                            | *****          |       |
|   |  | 09. VALOR TOTAL                               | 4.187,26       |       |
| 8162000041 1 87263659201 8 71010129000 9 00064378751 8  |  | 12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO) |                |       |

|  <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  |  | <b>DARM</b><br><b>RIO</b>                     | 2ª VIA - Contribuinte |       |
|---|--|---|-----------------------|-------|
| DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS MUNICIPAIS   |  |   | 01. RECEITA           | 129-5 |
| 10. NOME / RAZÃO SOCIAL<br>VIVA RIO   |  | 02. INSCRIÇÃO DO CONTRIBUINTE                 | 0.195.374-5           |       |
| 11. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>CNPJ: 00.343.941/0001-28<br>Retenção de Terceiros<br>Valor Serviços = R\$ 83.745,48      Base de Cálculo = R\$ 83.745,48<br>Valor ISS = R\$ 4.187,26<br>Valor Principal a Pagar = R\$ 4.187,26      Valor Principal a Pagar Atualizado = R\$ 4.187,26 |  | 03. DATA DE VENCIMENTO                        | 10/10/2017            |       |
| BANCOS E CASAS LOTÉRICAS NÃO ESTÃO AUTORIZADOS A RECEBER ESTE DOCUMENTO APÓS 10/10/2017   |  | 04. COMPETÊNCIA                               | 09 / 2017             |       |
|   |  | 05. GUIA (PARA USO DA REPARTIÇÃO)             | 0006437875            |       |
|   |  | 06. VALOR DO TRIBUTO                          | 4.187,26              |       |
|   |  | 07. VALOR DA MORA                             | 0,00                  |       |
|   |  | 08. VALOR DA MULTA                            | *****                 |       |
|   |  | 09. VALOR TOTAL                               | 4.187,26              |       |
| 8162000041 1 87263659201 8 71010129000 9 00064378751 8  |  | 12. AUTENTICAÇÃO MECÂNICA (PARA USO DO BANCO) |                       |       |

Sr(a). Contribuinte,


Para evitar erros na leitura do código de barras, utilize sempre o modo de impressão normal ou superior, não amasse ou dobre este Darm.

A Coordenadoria do ISS e Taxas coloca à sua disposição na Internet o endereço <http://www.rio.rj.gov.br/smf> para maiores informações.

10061820 - R\$ 304,90



73

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| <br><b>Bradesco</b><br>Net Empresa  | <b>Comprovante de Transação Bancária</b><br>Transferências entre Contas Bradesco<br>Data da operação: 10/10/2017 - 16h31<br>Nº de controle: 124415789570033442   Documento: 0814538 |  |   |
| Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>  |   |  |   |
| Conta de crédito: <b>Agência: 814   Conta: 4349-4   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b><br>Valor: <b>R\$ 304,90</b><br>Data de débito: <b>10/10/2017</b><br>Descrição: <b>ISS R\$4.187,28</b>                            |   |  |   |
| A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.   |   |  |   |
| <b>Autenticação</b><br>AbkxCyWO Ufm64IAP OkD7ys@o C6MVMzhh yHlfUOot 2b?7yOca 3hc8Sx3i jEe4H*ej<br>cRHkPZzL mDiVg2Hi Ev6GDVOW UCB2r8?# L?kWSCE* NG4##nbW Hgg134Sw 8tJb2cNM<br>YLB?TwtY WD8q29wJ LXeos4yc HN5Z4vln eXI8@v#F 4X6aMANe 00814000 00000042 |   |  |   |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> Alô Bradesco 0800 704 8383  | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099  | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco |
| <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933   | Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.   |  |   |



do Brasil

Página 2 de 2

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Transação efetuada com sucesso por: JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



GPS - Guia de Previdência Social - 30 nível

A33D191452924345038  
19/10/2017 15:16:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.41  
3519X03519 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: VIVA RIO  
AGENCIA: 3519-X CONTA: 412.004-3

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2631           |
| COMPETENCIA            | 09/2017        |
| IDENTIFICADOR          | 30299895000178 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 19/10/2017     |
| VALOR DO INSS          | 1.828,20       |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00           |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 1.828,20       |

DOCUMENTO: 101901  
AUTENTICACAO SISBB: B.AE8.879.E40.017.5E9

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.41  
3519X03519 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: VIVA RIO

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO    | 2631           |
| COMPETENCIA            | 09/2017        |
| IDENTIFICADOR          | 30299895000178 |
| DATA DO PAGAMENTO      | 19/10/2017     |
| VALOR DO INSS          | 1.828,20       |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00           |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA  | 0,00           |
| VALOR TOTAL            | 1.828,20       |

DOCUMENTO: 101901  
AUTENTICACAO SISBB: B.AE8.879.E40.017.5E9


CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722




| Mês               | EMPRESA        | CNPJ               | VIVARIO          |                  |                 | CÓDIGO      | UNID. NG.       |
|-------------------|----------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|-------------|-----------------|
|                   |                |                    | VALOR BRUTO      | BASE CÁLCULO     | INSS (15%)      |             |                 |
| 10165             | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 |                  |                  |                 | 2631        | 12052000        |
|                   | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 |                  |                  |                 | 2631        | 12052000        |
| 10166             | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00        | 3.324,00         | 365,64          | 2631        | 10065561        |
|                   | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00        | 3.324,00         | 365,64          | 2631        | 10065561        |
| 10167             | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00        | 3.324,00         | 365,64          | 2631        | 10061820        |
|                   | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00        | 3.324,00         | 365,64          | 2631        | 10061820        |
| 10165             | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00        | 3.324,00         | 365,64          | 2631        | 10062558        |
|                   | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00        | 3.324,00         | 365,64          | 2631        | 10062558        |
| 10164             | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00        | 3.324,00         | 365,64          | 2631        | 10065559        |
|                   | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00        | 3.324,00         | 365,64          | 2631        | 10065559        |
| 10166             | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00        | 3.324,00         | 365,64          | 2631        | 10064560        |
|                   | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00        | 3.324,00         | 365,64          | 2631        | 10064560        |
| <b>TOTAL GUIA</b> |                |                    | <b>11.080,00</b> | <b>3.324,00</b>  | <b>365,64</b>   | <b>2631</b> | <b>10065560</b> |
|                   |                |                    |                  | <b>16.620,00</b> | <b>1.828,20</b> |             | <b>1.828,20</b> |

Usuário: 30.299.895/0001-78 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro


|   |                        |  |                 |                    |                          |
|---|------------------------|--|-----------------|--------------------|--------------------------|
|  <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br/>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br/><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b><br/><b>- NOTA CARIOCA -</b></p>  |                        | <p>Número da Nota<br/><b>00010158</b></p> <p>Data e Hora de Emissão<br/><b>01/09/2017 11:07:15</b></p> <p>Código de Verificação<br/><b>RY48-KTEK</b></p> |                 |                    |                          |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  |                        |  |                 |                    |                          |
| <p>CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78    Inscrição Municipal: 0.046.115-6    Inscrição Estadual: ---</p> <p>Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA</p> <p>Nome Fantasia: SAVIOR    Tel: 2134713011</p> <p>Endereço: RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-390</p> <p>Município: RIO DE JANEIRO    UF: RJ    E-mail: cobranca@savior.com.br</p>  |                        |  |                 |                    |                          |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>  |                        |  |                 |                    |                          |
| <p>CPF/CNPJ: 00.343.941/0001-28</p> <p>Nome/Razão Social: VIVA RIO</p> <p>Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120</p> <p>Município: RIO DE JANEIRO    UF: RJ    E-mail: protocolo@vivario.org.br</p>   |                        |  |                 |                    |                          |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>   |                        |  |                 |                    |                          |
| <p>REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR 01 SOCORRISTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONECTADO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA PENHA)</p> <p>PERÍODO DE 01.08.2017 A 31.08.2017</p> <p>BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$3.324,00</p> <p>DADOS BANCÁRIOS:<br/>BANCO ITAU<br/>AG 3281<br/>C/C: 08504-6</p> <p>VENCIMENTO: 01.10.2017</p> |                        |  |                 |                    |                          |
| Retenção de CSLL  | Retenção de INSS       | Retenção de IRPJ   | Retenção de PIS | Retenção de COFINS | Valor da Base de Cálculo |
| R\$ 117,96  | R\$ 355,84             | R\$ 168,20   | R\$ 72,02       | R\$ 72,02          | R\$ 11.080,00            |
| <b>VALOR DA NOTA = R\$ 11.080,00</b>  |                        |  |                 |                    |                          |
| 04 21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve. ou congênere   |                        |  |                 |                    |                          |
| Debitos (R\$)   | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$)  | Aliquota (%)    | Valor do ISS (R\$) | Crédito Gerado (R\$)     |
| 0,00  | 0,00                   | 11.080,00  | 5,00%           | 554,00             | 0,00                     |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |                        |  |                 |                    |                          |
| <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32 250 de 11/05/2010</p> <p>PROCON-RJ Av Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br</p> <p>Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2017</p> <p>Esta NFS-e não gera crédito.</p> <p>Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10061 Série 00001, emitido em 01/09/2017</p> <p>Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.032,94</p>  |                        |  |                 |                    |                          |

18/10/2017

GPS - Guia da Previdência Social

|  |                            |                    |
|--|----------------------------|--------------------|
| <br>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP<br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2631               |
|  | 4 - COMPETÊNCIA            | 09/2017            |
|  | 5 - IDENTIFICADOR          | 30.299.895/0001-78 |
|  | 6 - VALOR DO INSS          | 1.828,20           |
|  | 7 -                        |                    |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CNPJ 30.299.895/0001-78<br>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA<br>R GENERAL PADILHA 73<br>SAO CRISTOVAO<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 20920-390  | 8 -                        |                    |
|  | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
|  | 10 - ATM/MULTA E JUROS     | 0,00               |
|  | 11 - TOTAL                 | 1.828,20           |
|  | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA      |                    |

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

|  |                            |                    |
|--|----------------------------|--------------------|
| <br>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP<br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2631               |
|  | 4 - COMPETÊNCIA            | 09/2017            |
|  | 5 - IDENTIFICADOR          | 30.299.895/0001-78 |
|  | 6 - VALOR DO INSS          | 1.828,20           |
|  | 7 -                        |                    |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CNPJ 30.299.895/0001-78<br>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA<br>R GENERAL PADILHA 73<br>SAO CRISTOVAO<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 20920-390  | 8 -                        |                    |
|  | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
|  | 10 - ATM/MULTA E JUROS     | 0,00               |
|  | 11 - TOTAL                 | 1.828,20           |
|  | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA      |                    |

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

10065361 - R\$ 365,64





do Brasil

Página 2 de 2

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Transação efetuada com sucesso por: JA216190 ALEXANDRE MOURA E SILVA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722


Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





| MP-E              | EMPRESA        | CNPJ               | VALOR BRUTO | VAL. RID | BASE CALCULO | INSS (15%) | AB. ETAB. EDU. | TOTAL 3.1.3 | CÓDIGO    | UNID. NG. |
|-------------------|----------------|--------------------|-------------|----------|--------------|------------|----------------|-------------|-----------|-----------|
|                   | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 |             |          |              |            |                |             | 2631      | 12052000  |
|                   | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 |             |          |              |            |                |             | 2631      | 12152000  |
|                   |                |                    |             |          |              |            |                |             | 2631      | 13052000  |
| 10168             | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00   |          | 3.324,00     | 365,64     |                | 365,64      | 2631      | 10065361  |
|                   | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00   |          | 3.324,00     | 365,64     |                | 365,64      | 2631      | 10065561  |
| 10167             | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00   |          | 3.324,00     | 365,64     |                | 365,64      | 2631      | 10061820  |
|                   | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00   |          | 3.324,00     | 365,64     |                | 365,64      | 2631      | 10061820  |
| 10165             | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00   |          | 3.324,00     | 365,64     |                | 365,64      | 2631      | 10062558  |
|                   | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00   |          | 3.324,00     | 365,64     |                | 365,64      | 2631      | 10062558  |
| 10164             | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00   |          | 3.324,00     | 365,64     |                | 365,64      | 2631      | 10063359  |
|                   | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00   |          | 3.324,00     | 365,64     |                | 365,64      | 2631      | 10063359  |
| 10166             | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00   |          | 3.324,00     | 365,64     |                | 365,64      | 2631      | 10064560  |
|                   | SAVIOR MEDICAL | 30.299.895/0001-78 | 11.080,00   |          | 3.324,00     | 365,64     |                | 365,64      | 2631      | 10064560  |
| <b>TOTAL GUIA</b> |                |                    |             |          |              |            |                |             |           |           |
|                   |                |                    |             |          |              |            |                |             | 1.828,20  | 1.828,20  |
|                   |                |                    |             |          |              |            |                |             | 16.670,00 |           |


Usuário: 30.299.895/0001-78 - NFS-e - NOTA CARIOCA - Prefeitura da Cidade do Rio de Janeiro


|   |                        |  |                  |                    |                      |
|---|------------------------|--|------------------|--------------------|----------------------|
|  <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br/>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br/><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b><br/><b>- NOTA CARIOCA -</b></p>  |                        | <p>Número da Nota<br/><b>00010158</b></p> <p>Data e Hora de Emissão<br/><b>01/09/2017 11:07:15</b></p> <p>Código de Verificação<br/><b>RY48-KTEK</b></p> |                  |                    |                      |
| <p>3029989500017830299895000178</p> <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: 30.299.895/0001-78    Inscrição Municipal: 0.046.115-6    Inscrição Estadual: ---<br/>         Nome/Razão Social: SAVIOR MEDICAL SERVICE LTDA<br/>         Nome Fantasia: SAVIOR    Tel: 2139713015<br/>         Endereço: RUA GAL PADILHA 73 - SAO CRISTOVAO - CEP: 20920-330<br/>         Município: RIO DE JANEIRO    UF: RJ    E-mail: ccbranca@savior.com.br</p>   |                        |  |                  |                    |                      |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>CPF/CNPJ: 00.342.941/0001-28    Inscrição Municipal: 0.195.374-6    Inscrição Estadual: 54849304<br/>         Nome/Razão Social: VIVA RIO<br/>         Endereço: LAD DA GLORIA 99 - GLORIA - CEP: 22211-120    Tel: 2125681150<br/>         Município: RIO DE JANEIRO    UF: RJ    E-mail: protocolo@vivario.org.br</p>   |                        |  |                  |                    |                      |
| <p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE AMBULANCIA DE SUPORTE AVANÇADO TIPO D, COM EQUIPE COMPOSTA POR 01 SUZORPISTA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS INTER HOSPITALAR COM RISCO DE VIDA CONECTADO, PARA ATENDIMENTO NA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA PENHA)</p> <p>PERÍODO DE 01.08.2017 A 31.08.2017</p> <p>BASE DE CÁLCULO PARA INSS, CONFORME IN N. 971/2009, ART. 121, PARÁGRAFO 3: R\$3.324,00</p> <p>DADES BANCARIOS:<br/>         BANCO ITAU<br/>         AG: 8281<br/>         C/C: 05584-6</p> <p>VENCIMENTO: 01.10.2017</p> |                        |  |                  |                    |                      |
| Retenção de CPFinv  | Retenção de CSLL       | Retenção de INSS   | Retenção de IRPJ | Retenção de PIS    | Retenção de COFINS   |
| R\$ 0,00  | R\$ 115,36             | R\$ 355,34   | R\$ 168,20       | R\$ 72,02          | R\$ 0,00             |
| <b>VALOR DA NOTA = R\$ 11.080,00</b>  |                        |  |                  |                    |                      |
| 04 21.01 - serviços de unidade de atendimento, assistência ou tratamento móve. ou congêneres  |                        |  |                  |                    |                      |
| Debitos (R\$)   | Desconto Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$)  | Alíquota (%)     | Valor do ISS (R\$) | Crédito Gerado (R\$) |
| 0,00  | 0,00                   | 11.080,00  | 5,00%            | 654,00             | 0,00                 |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |                        |  |                  |                    |                      |
| <p>Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 5.098 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32 250 de 11/05/2010</p> <p>PROCON-RJ Av Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151 www.procon.rj.gov.br</p> <p>Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2017</p> <p>Esta NFS-e não gera crédito.</p> <p>Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10061 Série 00001, emitido em 01/09/2017</p> <p>Valor Líquido a Pagar: R\$ 10.032,94</p>   |                        |  |                  |                    |                      |



10/10/2017

GPS - Guia da Previdência Social

|                                       |   |  |                                |                    |
|---------------------------------------|---|--|--------------------------------|--------------------|
| 1º Via - INSS - 2º Via - CONTRIBUINTE |  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP<br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b> |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO        | 2631               |
|                                       |   |  | 4 - COMPETÊNCIA                | 09/2017            |
|                                       |   |  | 5 - IDENTIFICADOR              | 30.299.895/0001-78 |
|                                       | 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CNPJ 30.299.895/0001-78<br>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA<br>R GENERAL PADILHA 73<br>S/O CRISTOVAO<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 20920-390   |  | 6 - VALOR DO INSS              | 1.828,20           |
|                                       |   |  | 7 -                            |                    |
|                                       |   |  | 8 -                            |                    |
|                                       |   |  | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES     | 0,00               |
|                                       | 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)  |  | 20/10/2017                     |                    |
|                                       |   |  | 10 - ATM/MULTA E JUROS<br>0,00 |                    |
|                                       | 11 - TOTAL<br>1.828,20  |  | 10 - ATM/MULTA E JUROS<br>0,00 |                    |
|                                       |   |  | 11 - TOTAL<br>1.828,20         |                    |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA                 |   |  |                                |                    |

|                                       |   |  |                                |                    |
|---------------------------------------|---|--|--------------------------------|--------------------|
| 1º Via - INSS - 2º Via - CONTRIBUINTE |  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP<br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b> |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO        | 2631               |
|                                       |   |  | 4 - COMPETÊNCIA                | 09/2017            |
|                                       |   |  | 5 - IDENTIFICADOR              | 30.299.895/0001-78 |
|                                       | 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br>CNPJ 30.299.895/0001-78<br>SAVIOR - MEDICAL SERVICE LTDA<br>R GENERAL PADILHA 73<br>SAO CRISTOVAO<br>RIO DE JANEIRO RJ<br>CEP 20920-390   |  | 6 - VALOR DO INSS              | 1.828,20           |
|                                       |   |  | 7 -                            |                    |
|                                       |   |  | 8 -                            |                    |
|                                       |   |  | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES     | 0,00               |
|                                       | 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)  |  | 20/10/2017                     |                    |
|                                       |   |  | 10 - ATM/MULTA E JUROS<br>0,00 |                    |
|                                       | 11 - TOTAL<br>1.828,20  |  | 10 - ATM/MULTA E JUROS<br>0,00 |                    |
|                                       |   |  | 11 - TOTAL<br>1.828,20         |                    |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA                 |   |  |                                |                    |

10065561 - R\$ 365,64







25/10/2017

Banco Bradesco S/A

118

|  |  |   |   |   |  |
|--|--|---|---|---|--|
|  <p><b>Comprovante de Transação Bancária</b><br/>Transferência entre Contas Bradesco<br/>Data da operação: 19/10/2017 - 14h47<br/>Nº de controle: 465510864523905652   Documento: 0814706</p>   |  |   |   |   |  |
| Conta de débito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004205-6   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Empresa: <b>VIVA RIO   CNPJ: 000.343.941/0001-28</b>  |  |   |   |   |  |
| Conta de crédito: <b>Agência: 0814   Conta: 0004349-4   Tipo: Conta-Corrente</b><br>Nome do favorecido: <b>VIVA RIO</b><br>Valor: <b>R\$ 365,64</b><br>Data de débito: <b>19/10/2017</b><br>Descrição: <b>INSS R\$1828,20</b>  |  |   |   |   |  |
| <p style="text-align: center;"><b>Autenticação</b></p> <p>i49GT8AG xjLdrClm q8rxmwv3 J@0o?Wqq H1*LXAYu TqtqnvsA Z5eTf6h# RRZdw2M4<br/>?3Xt?d@7 b*4ECMPj JXWmrGG4 r?3NcAv@ 8PoHact2 7XVkfInW KJYk@GYC knsRLHMx<br/>MEtQe8J6 Ip194*6d FE3Xn*cW kCKVkwN 2kBbQ1XU s5waJAW4 41506041 94717165</p>   |  |   |   |   |  |
| <table border="0"><tr><td><b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b></td><td>Alô Bradesco<br/>0800 704 8383</td><td>Deficiente Auditivo ou de Fala<br/>0800 722 0099</td><td>Cancelamentos, Reclamações e Informações.<br/>Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.</td><td>Demais telefones<br/>consulte o site<br/>Fale Conosco.</td></tr></table> | <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b> | Alô Bradesco<br>0800 704 8383                   | Deficiente Auditivo ou de Fala<br>0800 722 0099                                       | Cancelamentos, Reclamações e Informações.<br>Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones<br>consulte o site<br>Fale Conosco. |
| <b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>   | Alô Bradesco<br>0800 704 8383            | Deficiente Auditivo ou de Fala<br>0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações.<br>Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones<br>consulte o site<br>Fale Conosco.                                  |  |
| <b>Ouvidoria</b> 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.   |  |   |   |   |  |

## 11 Certidões

|  |   |
|--|---|
|  <b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br>Procuradoria Geral do Município<br>Procuradoria da Dívida Ativa | <b>Código de Controle</b><br>S1CXCCC99C |
|--|---|

Página 1 de 1

### CERTIDÃO NEGATIVA

Ressalvado o direito de o Município do Rio de Janeiro cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo identificado neste documento que vierem a ser apuradas, A PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DO RIO DE JANEIRO, após analisar o cadastro dos créditos sob sua administração, relativamente a **VIVA RIO**, inscrito(a) no cadastro nacional de pessoas jurídicas - CNPJ sob o nº 00.343.941/0001-28, com endereço no(a) LADEIRA DA GLORIA, nº 99 - PARTE - RJ Cep: 22211120, certifica que

### NÃO FORAM APURADAS INSCRIÇÕES EM DÍVIDA ATIVA


#### Observações Complementares

Esta certidão compõe-se de 1 folha(s) e é válida por 120 dias, a contar desta data.

#### Observações

Rio de Janeiro, RJ, 10/08/2017

1. Esta certidão refere-se exclusivamente à situação fiscal do(s) contribuinte(s) acima indicado(s) perante a dívida ativa do Município do Rio de Janeiro.
2. A situação fiscal do(s) contribuinte(s) quanto a créditos não inscritos em dívida ativa deve ser certificada pelos órgãos responsáveis pelas respectivas apurações.
3. Esta certidão poderá ser renovada a partir de 25/11/2017. A certidão de situação fiscal é expedida no prazo de 10 dias, contados da data de seu requerimento perante a Procuradoria da Dívida Ativa. Não são aceitos pedidos de urgência.
4. O requerimento de certidão de situação fiscal perante a Procuradoria da Dívida Ativa pode ser feito pela própria pessoa física ou jurídica interessada, gratuitamente e sem a necessidade de nomeação de procurador.
5. Regularize sua situação fiscal imediatamente: efetue o pagamento ou parcelamento das dívidas apontadas nesta certidão, apresente os comprovantes de pagamento ou dê início de parcelamento (originais, inclusive honorários, quando devidos) e obtenha em dois dias úteis sua certidão de situação fiscal regular.
6. O destinatário poderá confirmar a autenticidade desta certidão, informando o número do Código de Controle impresso acima no endereço [daminternet.rio.rj.gov.br](http://daminternet.rio.rj.gov.br)

  
\_\_\_\_\_  
Clovis de Albuquerque Moreira Neto  
Procurador-Chefe  
Procuradoria da Dívida Ativa  
Mat. 11/176.131-1





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: VIVA RIO  
CNPJ: 00.343.941/0001-28

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB), com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.  
Emitida às 16:50:58 do dia 22/06/2017 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 19/12/2017.  
Código de controle da certidão: **9A91.8615.CD4A.FD6F**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VIVA RIO

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.343.941/0001-28

Certidão nº: 137881628/2017

Expedição: 02/10/2017, às 09:42:32

Validade: 30/03/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e q u e **V I V A R I O**  
(**MATRIZ E FILIAIS**), inscrito(a) no CNPJ sob o nº  
**00.343.941/0001-28**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores  
Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

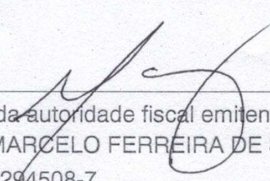


Governo do Estado Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Fazenda

Impressão: 30/08/2017 - 15:38:21


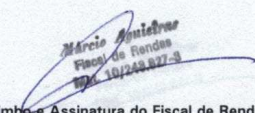
CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 10-2017/0021258-0

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND**

| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE   |                |
|---|----------------|
| CPF / CNPJ 00.343.941/0001-28   | CAD-ICMS ATIVO |
| NOME / RAZÃO SOCIAL VIVA RIO  |                |
| <p>CERTIFICAMOS, para os fins de direito, e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda, que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a RECEITA ESTADUAL para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 30/08/2017 AS 15:38:21</p> <p>VÁLIDA ATÉ: 26/02/2018</p> <p style="text-align: center;"><br/>(assinatura da autoridade fiscal emitente)<br/>Nome: MARCELO FERREIRA DE SOUZA<br/>Matrícula: 0294508-7</p>   |                |
| OBSERVAÇÕES   |                |
| <p>Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão Negativa da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta PGE/SER nº 33/2004.</p> <p>A autenticidade desta certidão pode ser confirmada pela Internet (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A verificação de débitos é efetuada pelo CNPJ do requerente, abrangendo sua regularidade fiscal e de estabelecimentos que porventura possuir com mesma raiz de CNPJ. A razão social, quando indicada, é informação apenas ilustrativa.</p> <p>O campo CAD-ICMS atesta a situação do CNPJ do requerente no Cadastro Estadual de Contribuintes do ICMS: ATIVO - estabelecimento inscrito e ativo; DESATIVADO - estabelecimento inscrito e desativado; NÃO INSCRITO - estabelecimento sem qualquer inscrição. No caso de estabelecimento inscrito no CAD-ICMS, sua identificação deverá ser obtida pelo Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral (<a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> <p>A condição de não-inscrito ou desativado não desobriga o requerente de possuir inscrição ativa no CAD-ICMS caso exerça atividade relacionada no artigo 31 da Resolução SEF nº 2.861/97 (texto disponível em <a href="http://www.sefaz.rj.gov.br">www.sefaz.rj.gov.br</a>).</p> |                |
| FINALIDADE (A SER INFORMADA EM CASO DE DETERMINAÇÃO JUDICIAL)   |                |

Modelo aprovado pela Resolução SER nº 310/2006.



|  |   |   |
|--|---|---|
|  <p><b>PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO</b><br/>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA<br/>COORDENADORIA DO ISS E TAXAS</p>  | <p>Nº Autenticação: <b>4793945662</b></p> |   |
|  | <p>Órgão: F/SUBTF/CIS-3</p>               | <p>Controle: 23128/2017</p>                                       |
| <p>— NOME / RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO —</p>  |   |   |
| <p>VIVA RIO<br/>LAD DA GLORIA 99<br/>GLORIA RIO DE JANEIRO 22211-120 RJ</p>  |   |   |
| <p>CNPJ/CPF</p> <p>00.343.941/0001-28</p>  |   | <p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p> <p>ANTIGA: ***** NOVA: 0.195.374-5</p> |
| <p><b>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</b></p> <p><i>CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO DO IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - Modelo 1</i></p> <p><b>CERTIFICO</b> que, até a presente data, em relação ao contribuinte acima qualificado, não há auto de infração, nota de lançamento, parcelamento, débito confessado em pedido de parcelamento ou nota de débito pendentes do pagamento integral, ou débito escriturado em livro fiscal ou declarado por meio eletrônico, vencidos e não pagos. Fica, entretanto, assegurado ao Município o direito de cobrança de qualquer débito que vier a ser verificado posteriormente, inclusive no que diz respeito às penalidades cabíveis previstas na legislação em vigor. A presente Certidão, válida apenas em relação ao estabelecimento acima referido, serve como prova perante qualquer órgão público ou privado.</p> <p><i>ao estabelecimento acima referido</i></p> <p><b>VALIDADE: 180 (cento e oitenta) dias da data da sua expedição.</b></p> <p>Certidão expedida com base na Resolução SMF nº 1897, de 23/12/2003 e alterações posteriores.</p> <p><i>Certidão expedida com base na</i></p> <p>Rio de Janeiro, 12 de JULHO de 2017. <span style="float: right;"><b>HORA:10:33</b></span></p> <p style="text-align: center;"> <br/> <b>Márcio Antunes</b><br/> Fiscal de Rendas<br/> Nº 10/248.827-3 </p> <p style="text-align: center;">Carimbo e Assinatura do Fiscal de Rendas</p> |   |   |
| <p>— OBSERVAÇÕES —</p>   |   |   |
| <p>A autenticidade desta certidão <b>deverá</b> ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Fazenda na internet no endereço <a href="http://www.rio.rj.gov.br/smf">http://www.rio.rj.gov.br/smf</a></p> <p>O presente documento não certifica inexistência de débitos do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza declarados pelo contribuinte no âmbito do Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional. Caso o contribuinte seja ou tenha sido optante pelo Simples Nacional nos últimos 5 (cinco) anos, a presente certidão deverá ser complementada por certidão de Situação Fiscal fornecida pela Receita Federal do Brasil.</p> <p><i>deverá ser complementada por</i></p>   |   |   |

CITELA - IMPRESSO PELA PLANETA DATA/GPR IMPRESSÃO ELETRÔNICA





PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA**

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **77501/2017**, que no período de **1977** até **16/08/2017 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **VIVA RIO**

CNPJ: **00.343.941/0001-28** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **85.64335.5**

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço <http://www.dividaativa.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: **RS7S.2110.V211.1061**

Esta certidão tem validade até **13/02/2018**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **17/08/2017** às **13:42:03.9**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - da Dívida Ativa

Rua do Carmo, 27 Térreo, Centro

Emitida em 24/08/2017 às 11:16:11.2

IMPRIMIR

VOLTAR



### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 00343941/0001-28  
**Razão Social:** VIVA RIO  
**Endereço:** LAD DA GLORIA 99 PARTE / GLORIA / RIO DE JANEIRO / RJ / 22211-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 08/11/2017 a 07/12/2017

**Certificação Número:** 2017110800500359948623

Informação obtida em 14/11/2017, às 17:00:20.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



## 12 Balancete

| R76809410     |                                | VIVA RIO                   |              |               | 10/11/17 17:08:42 |
|---------------|--------------------------------|----------------------------|--------------|---------------|-------------------|
| <i>Junça</i>  |                                | Balancete - Versão RIS1000 |              |               | Pág.- 1           |
| Cia: VIVA RIO |                                |                            |              |               | Per.: 10 de 2017  |
|               |                                |                            |              |               | Nível de Det. 6   |
|               |                                |                            |              |               | Tipo Razão AA     |
|               |                                |                            |              |               | Cód. de Moeda *   |
| Nº da Conta   | Descrição da Conta             | Saldo Inicial              | Total de Déb | Total de Créd | Saldo Final       |
| 1             | ATIVO                          | 6.487.322,04               | 2.845.080,91 | 3.770.577,32- | 5.561.825,63      |
| 11            | ATIVO CIRCULANTE               | 6.487.322,04               | 2.845.080,91 | 3.770.577,32- | 5.561.825,63      |
| 1101          | DISPONÍVEL                     | 841.065,21                 | 2.823.049,55 | 2.737.277,14- | 926.837,62        |
| 110102        | BANCOS CONTA MOVIMENTO         | 1,00                       | 1.879.275,42 | 1.879.275,42- | 1,00              |
| 110103        | APLICAÇÕES DE LIQUIDEZ IMEDIA  | 841.064,21                 | 943.774,13   | 858.001,72-   | 926.836,62        |
| 1102          | CRÉDITOS OPERACIONAIS          | 5.511.425,48               |              | 1.000.000,00- | 4.511.425,48      |
| 110201        | CONTAS A RECEBER - NACIONAIS   | 5.511.425,48               |              | 1.000.000,00- | 4.511.425,48      |
| 1103          | OUTROS CRÉDITOS                | 56.646,37                  | 21.047,24    | 21.047,24-    | 56.646,37         |
| 110306        | CRÉDITOS A FUNCIONÁRIOS        |                            | 21.047,24    | 21.047,24-    |                   |
| 110307        | IMPOSTOS A RECUPERAR           | 56.646,37                  |              |               | 56.646,37         |
| 1105          | Estoque p/ Material de Consumo | 78.184,98                  | 984,12       | 12.252,94-    | 66.916,16         |
| 110501        | Estoque p/ consumo             | 78.184,98                  | 984,12       | 12.252,94-    | 66.916,16         |
| 2             | PASSIVO                        | 1.910.555,52-              | 2.087.411,17 | 7.689.481,02- | 7.522.625,37-     |
| 21            | CIRCULANTE                     | 6.311.292,88-              | 1.727.548,56 | 1.986.559,89- | 6.570.304,21-     |
| 2102          | OBRIGAÇÕES OPERACIONAIS        | 907.190,57-                | 44.898,01    | 46.045,01-    | 908.337,57-       |
| 210201        | CONTAS A PAGAR                 | 907.190,57-                | 44.898,01    | 46.045,01-    | 908.337,57-       |
| 2103          | OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS        | 485.540,66-                | 1.204.445,88 | 1.233.408,17- | 524.502,95-       |
| 210301        | OBRIGACOES TRABALHISTAS        | 485.540,66-                | 1.204.445,88 | 1.233.408,17- | 524.502,95-       |
| 2104          | SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO | 2.506.413,80-              | 467.681,05   | 542.289,25-   | 2.581.032,00-     |
| 210401        | SERVIÇOS E ENCARGOS DE SERVIÇO | 2.506.413,80-              | 467.681,05   | 542.289,25-   | 2.581.032,00-     |
| 2109          | PROVISÕES                      | 2.402.147,85-              | 10.523,62    | 164.807,46-   | 2.556.431,69-     |
| 210901        | PROVISÕES                      | 2.402.147,85-              | 10.523,62    | 164.807,46-   | 2.556.431,69-     |
| 23            | TRANSFERENCIA                  | 941.204,50                 | 359.362,61   | 5.712.921,13- | 4.412.354,02-     |
| 2301          | TRANSFERENCIA                  | 941.204,50                 | 359.362,61   | 5.712.921,13- | 4.412.354,02-     |
| 230101        | TRANSFERENCIA                  | 941.204,50                 | 359.362,61   | 5.712.921,13- | 4.412.354,02-     |
| 24            | PATRIMÔNIO LÍQUIDO             | 5.019.079,89               |              |               | 5.019.079,89      |
| 2401          | PATRIMONIO SOCIAL              | 5.019.079,89               |              |               | 5.019.079,89      |
| 240101        | PATRIMONIO SOCIAL              | 5.019.079,89               |              |               | 5.019.079,89      |
| 25            | CONTAS DE COMPENSAÇÃO          | 1.559.547,03-              | 500,00       |               | 1.559.047,03-     |
| 2501          | CONTAS DE COMPENSAÇÃO          | 1.559.547,03-              | 500,00       |               | 1.559.047,03-     |
| 250101        | CONTAS DE COMPENSAÇÃO          | 1.559.547,03-              | 500,00       |               | 1.559.047,03-     |

João Pereira de Vasconcelos Jr.  
CRC-RJ 087364/O-7  
CPF: 903.573.627-87



Relatório Mensal de Acompanhamento do Contrato de Gestão nº 004/2017 referente ao mês de OUTUBRO/2017

R76809410

VIVARIO

13/11/17 17:08:42

Balancete - Versão R1S1000

Pág: 2

Per: 10 de 2017

Nível de Det: 6

Tipo Razão AA

Cód. de Moeda \*

Cie: VIVARIO

| NP da Conta | Descrição da Conta             | Saldo Inicial | Total de Déb | Total de Créd | Saldo Final   |
|-------------|--------------------------------|---------------|--------------|---------------|---------------|
| 3           | RECEITAS                       | 9.650.000,00- |              |               | 9.650.000,00- |
| 31          | RECEITAS                       | 9.650.000,00- |              |               | 9.650.000,00- |
| 3101        | RECEITAS                       | 9.650.000,00- |              |               | 9.650.000,00- |
| 310101      | NACIONAL                       | 9.650.000,00- |              |               | 9.650.000,00- |
| 4           | CUSTOS                         | 10.626.916,60 | 1.085.415,37 | 101.532,23-   | 11.610.799,74 |
| 41          | CUSTO DOS OPERACIONAIS         | 10.626.442,43 | 1.085.070,93 | 100.766,84-   | 11.610.746,52 |
| 4101        | CUSTO CI PROGRAMAS ATIVIDADES  | 10.626.442,43 | 1.085.070,93 | 100.766,84-   | 11.610.746,52 |
| 410101      | CUSTO DAS AÇÕES DO PROJETO     | 8.269.308,34  | 895.829,57   | 54.298,37-    | 9.110.938,54  |
| 410103      | INSUMOS C/ MÃO DE OBRA INDIRET | 2.287.599,25  | 184.477,03   | 45.534,47-    | 2.426.741,81  |
| 410106      | INSUMOS BAIXA DE ESTOQUE       | 46.738,43     | 2.678,38     |               | 49.416,81     |
| 410111      | CUSTOS INDIRETOS               | 22.796,41     | 1.985,95     | 1.134,00-     | 23.648,36     |
| 43          | DESPESAS OPERACIONAIS          | 474,17        | 344,44       | 765,39-       | 53,22         |
| 4300        | RESULTADO FINANCEIRO LÍQUIDO   | 474,17        | 344,44       | 765,39-       | 53,22         |
| 432001      | DESPESAS FINANCEIRAS           | 1.275,19      | 329,86       | 3,28-         | 1.601,77      |
| 432002      | RECEITAS FINANCEIRAS           | 801,02-       | 14,58        | 762,11-       | 1.548,55-     |

Tot.

João Pereira de Vasconcelos Jr.  
CRC-RJ 087364/O-7  
CPF: 901.5731627-87